|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Dato 08-04-2019  |  |
| Sagsnr. 4-1012-906/1 |   |

 |  |

**Standard statusrapport vedr. varetagelse af specialfunktioner i 2018**

Privathospital: [Indsæt fulde navn]

Skabelonen anvendes til én samlet afgivelse af statusrapport for alle specialfunktioner godkendt på privathospitalet.

Skabelonen underskrives af direktøren for privathospitalet og fremsendes til Sundhedsstyrelsen.

## Nedenfor bedes det angivet, om specialeplanen i 2018 er blevet overholdt i henhold til beskrivelsen i den oprindelige ansøgning og de i godkendelsen angivne forudsætninger. Matrikler, specialer eller specialfunktioner, for hvilke det gør sig gældende, at specialeplanen ikke overholdes, skal angives, tillige med planer og tidshorisont for afhjælpning.

Underskrevet d. [klik for at angive dato]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Indsæt fulde navn på underskriver]

[Stilling]