

# PLA indmeldelse

Undertegnede ønsker hermed at melde min/vores lægepraksis ind i Praktiserende Lægers Arbejdsgiverforening – PLA

Jeg/vi er læge(r) i:

- Solopraksis       Kompagniskabspraksis
- Samarbejdspraksis med personalefællesskab (alle praksis med fælles personale skal indmelde sig på hver sin blanket)

Medlem pr.: 1. \_\_\_\_\_

Praksisnavn: \_\_\_\_\_

Praksis e-mail: \_\_\_\_\_

Ydernr.: \_\_\_\_\_

Underskrift(er): \_\_\_\_\_

Med min/vores underskrift(er) giver jeg/vi samtidig tilladelse til, at øvrige medlemsoplysninger registreret i PLO og DADL, kan benyttes af PLA.

Jeg/vi giver endvidere tilladelse til at PLA kan orientere fagforbund, som PLA har overenskomst med, om at praksis er indmeldt i PLA.

Kontingentet udgør 1.300 kr. pr. år pr. læge iht. lægedækningsberegningen og opkræves kvartalsvis\*). Indmeldelsesgebyr på 500 kr. pr. læge opkræves med første kontingentopkrævning.

Af statistiske grunde og til brug for Klinikpersonalets uddannelsesfond skal oplyses, at personalet består af:

Antal*		Samlet ugentligt timetal
_____	Lægesekretærer**	_____
_____	Konsultationssygeplejersker	_____
_____	Praksisbioanalytikere	_____

\*For praksis med personalefællesskab skal antal deles med praksis. Hvis to samarbejdspraksis fx deler en sekretær, så har de hver 0,5 sekretær.

\*\*Den uddannelsesmæssige baggrund er uden betydning (eksempelvis er farmakonomer og sosu-assistenten også omfattet af lægesekretæroverenskomsten).

Der henvises til [www.pla.dk](http://www.pla.dk), hvor PLA's vedtægter og andet baggrundsmateriale kan hentes. Dokumenterne kan også rekvireres på telefon 3544 8400.

\*) Ved indmeldelse af læger, som ikke er alment praktiserede, tages der individuelt stilling til kontingentets størrelse.

Den udfyldte indmeldelsesblanket sendes til:



Praktiserende Lægers Arbejdsgiverforening  
Kristianiagade 12  
2100 København Ø  
Telefax 35 44 84 05