

Antrag

Verlängerung des Tätigkeitsschwerpunktes Implantologie

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig und wahrheitsgemäß aus und reichen diesen mit den entsprechenden nachweisen bei der DIZ ein.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

eMail: _____

Hiermit beantrage ich die Rezertifizierung meines Tätigkeitsschwerpunktes Implantologie.

- Ich bestätige mit dem beigefügten Vordruck, dass ich in den vergangenen fünf Jahren 70 Patientenfälle pro Kiefer, welche alle implantologischen Indikationsklassen enthalten, selbständig implantologisch versorgt bzw. 200 enossale Implantate selbst gesetzt/versorgt habe. Ich füge dem Antrag eine Auflistung der Fälle und 10 OPG's bei.
- Ich habe in den vergangenen fünf Jahren über 100 Fortbildungsstunden absolviert. Als Nachweis habe ich die Fortbildungen aufgelistet sowie die Teilnahmebescheinigungen der besuchten Fortbildungen in Kopie beigefügt.
- Für die Überprüfung der Unterlagen sowie der Ausstellung des neuen Zertifikates fällt ein Verwaltungskostenbeitrag in Höhe von € 100,00 an. Diesen Betrag habe ich auf das Konto der DIZ GmbH [Konto 47043773, BLZ 47650130, Sparkasse Detmold] überwiesen. Eine Rechnung wird mir zugesandt.

Ich versichere und verpflichte mich als „Zertifizierter“ auf dem Gebiet der zahnärztlichen Implantologie:

1. den jährlichen Nachweis zu führen, an implantologischen Fortbildungskursen und Seminaren teilgenommen zu haben und
2. meine implantologischen Fälle zu dokumentieren.

Ort, Datum

Unterschrift

Eidesstattliche Erklärung

Hiermit erkläre ich, _____, an Eides statt,

dass ich in den vergangenen fünf Jahren 70 Patientenfälle pro Kiefer, welche alle implantologischen Indikationsklassen enthalten, selbständig lege artis implantologisch versorgt bzw. 200 enossale Implantate selbst lege artis gesetzt/versorgt habe.

Als Dokumentation dient die beigefügte Auflistung der Fälle sowie 10 OPG's.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift

