



## Antrag auf Erteilung des Fortbildungszertifikates

Akademischer Grad, Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich bitte um Übermittlung einer beglaubigten Kopie des Fortbildungszertifikates an die Kassenärztliche Vereinigung Mecklenburg-Vorpommern.  ja  nein

ggf. Stichtag der Nachweispflicht gegenüber der Kassenärztlichen Vereinigung: \_\_\_\_\_

Antragsdatum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Punktbewertung** (siehe Fortbildungsordnung der Ärztekammer M-V unter [www.aek-mv.de](http://www.aek-mv.de))

**Nachweis von 250 bestätigten Fortbildungseinheiten in 5 Jahren durch:**

1. Präsenzveranstaltungen wie Kurse, Seminare, Workshops, Fallkonferenzen, Qualitätszirkel, Balintgruppen, Supervision, ... (eine Fortbildungseinheit = 45 Minuten = 1 Punkt)
2. Printmedien/Onlinemedien (max. 100 Punkte in 5 Jahren)
3. **Wissenschaftliche Veröffentlichungen und Vorträge** (1 Punkt pro Beitrag, 2 Punkte pro Unterrichtseinheit für aktive Referententätigkeit, max. 50 Punkte in 5 Jahren)
4. **Selbststudium** (10 Punkte pro Jahr = 50 Punkte in 5 Jahren, ohne Nachweis)
5. **Kongresse oder Veranstaltungen im In- und Ausland** (max. 8 Punkte pro Tag)
6. **bestätigte Hospitationen** (max. 8 Punkte pro Tag)

Seit 2006 wird die Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen über den personengebundenen Barcode im Elektronischen Informationsverteiler registriert. Die bereits im persönlichen Punktekonto (<https://portal.aek-mv.de/>) elektronisch erfassten Veranstaltungen müssen nicht erneut aufgelistet werden.

Bitte tragen Sie nachfolgend Ihre Fortbildungsveranstaltungen **für einen Zeitraum von 5 Jahren** in zeitlich chronologischer Reihenfolge ein, **wenn die Teilnahme ohne Barcode oder im Ausland** erfolgte. Übersenden Sie uns als Anlage die entsprechenden namentlich ausgefüllten Nachweise im Original. Nach Ausstellung des Fortbildungszertifikates erhalten Sie alle Teilnahmebescheinigungen zurück.

Punktstand lt. elektronischem Punktekonto: \_\_\_\_\_

Datum	Thema	Reg.-Nr./VNR	Punkte