



Antrag auf Erteilung des Fortbildungszertifikates

Akademischer Grad, Name, Vorname: _____

geboren am: _____

Wohnort: _____

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

ja

nein

Datum der Antragstellung

Unterschrift

Punktbewertung (siehe Fortbildungssatzung der Bundesärztekammer <http://www.baek.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. Selbststudium (10 Punkte pro Jahr = 50 Punkte in 5 Jahren, ohne Nachweis)
3. Kongresse oder Veranstaltungen im In- und Ausland (max. 8 Punkte pro Tag)
4. bestätigte Hospitationen (max. 8 Punkte pro Tag)
5. online- und mediengestützte CME-Angebote
6. aktive Referententätigkeit (2 Punkte pro Stunde)

Seit 2006 wird bei Fortbildungsveranstaltungen die Teilnahme per Barcode im EIV registriert. Die bereits im persönlichen Punktekonto (<http://www.aek-mv.de>) elektronisch erfassten Veranstaltungen müssen nicht noch einmal aufgelistet werden. Bitte tragen Sie nachfolgend Ihre Fortbildungs-veranstaltungen **für einen Zeitraum von 5 Jahren** in 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 (einmal in 5 Jahren) erhalten Sie alle Unterlagen zurück.

Datum	Thema	Reg.-Nr.	Punkte
Anzahl der Punkte gemäß EIV-Punktekonto:			

Den Antrag richten Sie bitte an die Ärztekammer Mecklenburg-Vorpommern, Referat Fortbildung, August-Bebel-Straße 9 a, 18055 Rostock.