

Zu richten an das Fortbildungsreferat
der zuständigen Landesärztekammer



Ansuchen um Zuerkennung des

Fortbildungs-Diploms der ÖÄK

Arzt für Allgemeinmedizin

Facharzt

Bitte auswählen!

Name | Vorname

Geburtsdatum

Straße

ÖÄK-Arztnummer

PLZ | Ort

Ius practicandi oder Facharzt seit

In der Ärzteliste geführt als

Ersteinreichung

Folgediplom

Ich ersuche um Zuerkennung des Fortbildungs-Diploms der ÖÄK.

Ich habe im **Fünfjahreszeitraum** vom _____ bis _____
die Fortbildungskriterien erfüllt (**250 DFP-Punkte** in der erforderlichen Zusammensetzung).

Ich wünsche das **DFP-Diplom nicht in Papierform.**

Ich wünsche das **DFP-Diplom in Papierform.**

Das DFP-Diplom wird in der **Ärzteliste** und auf Ihrem **Fortbildungskonto** eingetragen.
In den Menüpunkten "Übersicht" oder "Diplome" ist es dort auch als pdf-Datei **ausdruckbar**.

Datum

Unterschrift

Ansuchen geprüft:

Eingereicht über:

LISTENBLATT zum Ansuchen um Zuerkennung des Fortbildungs-Diploms der ÖÄK



| Fortbildungszeitraum von | | bis | INHALT | | ART | |
|--------------------------|-------|-----|-------------------------|---------------------|-------------------------------------|--|
| Datum | Titel | | Medizinische DFP-Punkte | Sonstige DFP-Punkte | Veranstaltung inkl. Qualitätszirkel | E-Learning (Literaturstudium, Hospitation, etc.) |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Übertragsumme | | | | | | |

| Fortbildungszeitraum von | | bis | INHALT | | ART | |
|--------------------------|-------|-------------------------|---------------------|-------------------------------------|---|--|
| Datum | Titel | Medizinische DFP-Punkte | Sonstige DFP-Punkte | Veranstaltung inkl. Qualitätszirkel | E-Learning (Literaturstudium, Hospitation etc.) | |
| Übertragsumme | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Übertragsumme | | | | | | |

| Fortbildungszeitraum von | | bis | INHALT | | ART | |
|--------------------------|-------|-----|-------------------------|---------------------|-------------------------------------|---|
| Datum | Titel | | Medizinische DFP-Punkte | Sonstige DFP-Punkte | Veranstaltung inkl. Qualitätszirkel | E-Learning (Literaturstudium, Hospitation etc.) |
| Übertragsumme | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Gesamtsumme | | | | | | |