

Erklärung zur Zertifizierung des IVOM-Kurses

Kursbezeichnung:

Ort:

Datum:

Grundkurs

Aufbaukurs

Hiermit erkläre ich, dass ich als Kursleiter/in der o. g. Veranstaltung das Programm und die Auswahl der Referenten verantworte, sowie allen Voraussetzungen der DOG/RG-Regelungen hierfür entspreche.

Als Kursleiter/in habe ich selbst IVOM und/oder PDT durchgeführt und jeweils zertifizierte Grund- und Aufbaukurse absolviert und

- mindestens 2.000 FAG
- mindestens 2.000 SD-OCT, davon mind. 1.000 im Verlauf selbst befundet.

Ich verfüge über fundierte operative Erfahrung im Komplikationsmanagement nach intraokularen Eingriffen.

Des Weiteren erkläre ich, dass alle Referenten der o. g. Veranstaltung alle Voraussetzungen entsprechend der DOG/RG-Regelungen erfüllen und diese Kriterien nachgewiesen haben:

- eigenständige Durchführung von IVOM und/oder PDT und Absolvierung von jeweils einem zertifizierten Grund- und Aufbaukurs sowie eigenständige Durchführung von
 - mindestens 1.000 FAG
 - mindestens 1.500 SD-OCT

Ort, Datum

Name und Unterschrift Kursleitung