

**Antrag auf Erteilung eines Zertifikats
der Sektion DOG-Uveitis für die
klinische Betreuung von Patienten mit Uveitis**



DOG
Deutsche Ophthalmologische
Gesellschaft e.V.

Die wissenschaftliche Gesellschaft
der Augenärzte

An den Schriftführer der DOG
geschaeftsstelle@dog.org

Name, Vorname, Titel

Mitgliedsnummer
(nur für DOG-Mitglieder)

Geburtsdatum

Adresse

E-Mail

Telefon

Hiermit beantrage ich das Zertifikat „Uveitis“ der Sektion DOG-Uveitis

Als Nachweise lege ich diesem Antrag bei:

1. Nachweis der Facharztanerkennung
2. Nachweis über die erfolgreiche Teilnahme an 2 Qualifikationskursen der Sektion DOG-Uveitis.
3. Nachweis über die Vertiefung der speziellen Kenntnisse und Kompetenzen durch Hospitation an einem Uveitis Zentrum für einen Zeitraum von mindestens 2 Tagen. Als Uveitis Zentrum werden augenärztliche Einrichtungen definiert, die im Jahr mindestens 500 Uveitis Patienten betreuen.
4. Alternativ zu Punkt 2. und 3. Nachweis über die Referententätigkeit bei 2 Qualifikationskursen der Sektion DOG-Uveitis.
5. Nach Erteilung des Zertifikats ist ein Nachweis über die Teilnahme an qualifizierenden Fortbildungsveranstaltungen nach Maßgabe der Sektion Uveitis zu führen. Es wird die Teilnahme an zumindest zwei Weiterbildungsmaßnahme innerhalb von 3 Jahren gefordert.

Ort, Datum

Unterschrift