

# 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. 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.
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. Die Bearbeitungsgebühr (siehe Regelungen zu Vergabe) wurde überwiesen. Der Verwendungszweck der Überweisung muss den Nachnamen des Antragsstellers und den Zusatz „Zertifikat Uveitis“ enthalten.

Ort, Datum

Unterschrift