

**Antrag auf Ermächtigung zur zweijährigen Weiterbildungsberechtigung
im Fachgebiet Oralchirurgie**

1. Angaben zur Person des Antragstellers

Name

Vorname Titel

Geburtsdatum Geburtsort

Privatanschrift

Straße PLZ, Ort

Telefon Mobil

Praxisanschrift

Straße PLZ, Ort

Telefon Fax

E-Mail

Praxisform

- Einzelpraxis Berufsausübungsgemeinschaft Praxisgemeinschaft

Sonstiges:

Bitte Partner /Praxisinhaber bei Angestellten angeben:

.....

2. Genehmigung zum Führen der Gebietsbezeichnung

Die Anerkennung meiner Weiterbildung auf dem Gebiet der Oralchirurgie/MKG-Chirurgie erhielt

ich am mit Wirkung vom durch die Zahnärzte-

kammer/Ärzttekammer..... *

*Bitte Kopie der Anerkennungsurkunde beifügen.

3. Nach Anerkennung meiner Weiterbildung auf dem Gebiet der Oralchirurgie bzw. MKG-Chirurgie war ich in folgenden Kliniken, Instituten, Praxen tätig.

von bis

in Leiter

von bis

in Leiter

von bis

in Leiter

- Seit bis heute bin ich auf dem Gebiet der Oralchirurgie tätig.

 ggf. Unterbrechung von bis

- Meine Arbeitszeit (in der Fachpraxis) beträgt Wochenstunden.

- Ich bin während der gesamten Praxiszeit in der Praxis anwesend ja nein*

* Bitte Begründung angeben

4. Angaben zur Praxis

- Folgende Ausstattung steht zur Verfügung:

- zahntechnisches Praxislabor ja nein

- Vergrößerungshilfen ja nein

- vollständig ausgestatteter Arbeitsplatz für den Weiterzubildenden ja nein

Sonstiges:

- Röntgeneinrichtung, die folgende Aufnahmen ermöglicht:

- Intraorale Aufnahmen und extraorale Teilaufnahmen ja nein

- Panoramaschichtaufnahmen ja nein

- Fotodokumentation ja nein
- In der Praxis sind Behandlungseinheiten in Behandlungsräumen im ständigen Gebrauch.
- Als Mitarbeiter/innen stehen zur Verfügung:
..... ZFA ZMF ZMV DH
..... sonstige Mitarbeiter (bitte Tätigkeit erläutern)
- In den letzten beiden Jahren vor Antragsstellung wurden von mir operative Eingriffe pro Jahr an Patienten durchgeführt. Dabei wurde das gesamte Spektrum der operativen Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde abgebildet.

5. Absolvierung eines Notfallkurses

Ich habe jährlich einen Notfallkurs mit praktischen Übungen absolviert. ja nein

6. Fachgebietsbezogene Fortbildung

- In den letzten drei Jahren habe ich an fachgebietsbezogenen Fortbildungen (mindestens 150 Fortbildungspunkte) teilgenommen (bitte Auflistung dem Antrag beifügen):
 ja nein
- In bin Mitglied in folgenden Fachgesellschaften:
- Neben aktueller Fachliteratur stehen folgende Fachzeitschriften zur Verfügung:

7. Angaben zu den Behandlungsmaßnahmen gemäß der Anlage 1 zur Weiterbildungsordnung

Bitte füllen Sie die dem Antrag beigefügte Anlage aus.

8. Sicherstellung der Versorgung in Allgemeinanästhesie für ambulant zu behandelnde Patienten durch einen Facharzt für Anästhesie

ja nein

9. Beigefügte Unterlagen

- Curriculum Vitae
- Urkunden (Approbation, ggf. Promotion, Anerkennungsurkunde Fachzahnarzt bzw. MKG-Chirurgie)
- Auflistung der in den letzten drei Jahren absolvierten fachspezifischen Fortbildungen (mindestens 150 Fortbildungspunkte)
- Anlage „Angaben zu den Behandlungsmaßnahmen“
- gegliedertes Weiterbildungskonzept entsprechend der zweijährigen Weiterbildungsberechtigung

Verpflichtungs- und Einverständniserklärung

- Die Aufgaben der/des Weiterbildungsleiterin/leiters werde ich ausschließlich persönlich wahrnehmen und den Weiterzubildenden alle in der Weiterbildungsordnung vorgesehenen Kenntnisse und Fertigkeiten vermitteln.
- Ich verpflichte mich, den/die Weiterbildungsassistenten/assistentin für externe Weiterbildungsmaßnahmen von der Tätigkeit in der Praxis freizustellen.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Landes Zahnärztekammer meine beruflichen Kontaktdaten an Interessierte für die Weiterbildung Oralchirurgie weitergibt, auf ihrer Internetseite veröffentlicht und im Rahmen des Weiterbildungsregisters bekannt macht.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift