



ANTRAG

REZERTIFIZIERUNG ExpertIn für spezielle Osteoporoseversorgung

Bitte vollständig ausgefüllt, unterschrieben und mit allen geforderten Nachweisen per Post, Mail oder Fax an das DVO-Büro:

DVO-Büro – Kaiser-Wilhelm-Straße 2 – 45276 Essen

Mail: baumann@dv-osteologie.de // Fax: 0049 201 859 747 43

NAME/TITEL:

FACHARZT FÜR:

PRAXIS / KLINIK (Stempel):

Ggf. POSITION:

(Falls abweichend) ANSCHRIFT FÜR DEN KONTAKT MIT DEM DVO:

EMAILADRESSE FÜR DEN KONTAKT MIT DEM DVO:

TELEFON FÜR KONTAKT MIT DVO:

Checkliste für Nachweise, die dem Antrag beiliegen müssen:

1. Kopie der Zertifizierungsurkunde ExpertIn für spezielle Osteoporoseversorgung
2. DVO-Übersichtstabelle Rezertifizierung Zertifikat A
3. Kopien der Teilnahmebescheinigungen aller in der DVO-Übersichtstabelle Rezertifizierung Zertifikat A dokumentierten Veranstaltungen
4. Ggf. die Jahresrechnungen* der Abos der Zeitschrift Osteologie oder die Nachweise Ihrer Mitgliedschaft über alle benannten Jahre in der OGO* oder DGO*: Kopie Mitgliedsausweis bzw. Kontoauszüge der jährlichen Beitragszahlungen.

*Kontakt zum Georg Thieme Verlag KG: Kundenservice-Zeitschrift@thieme.de.

*Kontakt zur DGO: Kontakt zur DGO: kontakt@dgosteo.de

*Kontakt zur OGO: info@ogo-ev.de

5. Beleg über die Erstattung der Schutzgebühr von 110 € auf das Zertifizierungs-Konto der OSTAK Osteologie Akademie GMBH bei der

Commerzbank Essen, Konto Nr.: 577 531 000
IBAN: DE38360800800577531000, BLZ: 360 800 80
BIC: DRESDEFF360
Stichwort: RAODVO

Einverständniserklärung

Ich anerkenne dieses Rezertifizierungsverfahren und werde die Entscheidung des DVO akzeptieren:

Bei Ablehnung der Rezertifizierung werde ich das Zertifikat „ExpertIn für spezielle Osteoporoseversorgung“ nicht weiter führen.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

DVO Büro Interna:

Antragseingang am _____

Antrag bearbeitet am _____ durch _____

Nachforderung gestellt am _____

DVO-Zertifikat erteilt am _____ durch _____

Online-Osteologensuche bearbeitet am durch _____