

Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg
 Medizinische Fakultät, Institut für Allgemeinmedizin
 Haus 40, Ebene 6, Leipziger Str. 40, 39120 Magdeburg

Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg
 Medizinische Fakultät, Institut für Allgemeinmedizin
 Magdeburger Straße 8, 06112 Halle (Saale)

Informationen/Änderungsanzeige für die Kompetenzzentren Weiterbildung Allgemeinmedizin
 - Stationäre Einrichtung -

Angaben zur stationären Einrichtung (Name/Bezeichnung):

Anschrift: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Internetadresse: _____

verantwortliche/r Ansprechpartner/in: _____

Fachabteilung	Weiterbildungsbefugnis		
	ja / Anzahl	Umfang (Monate)	bisher nicht
Allgemeinchirurgie	<input type="checkbox"/>	_____ / _____	<input type="checkbox"/>
Viszeralchirurgie	<input type="checkbox"/>	_____ / _____	<input type="checkbox"/>
Unfallchirurgie	<input type="checkbox"/>	_____ / _____	<input type="checkbox"/>
Kinder- und Jugendmedizin	<input type="checkbox"/>	_____ / _____	<input type="checkbox"/>
Innere Medizin	<input type="checkbox"/>	_____ / _____	<input type="checkbox"/>
Endokrinologie/ Diabetologie	<input type="checkbox"/>	_____ / _____	<input type="checkbox"/>
Gastroenterologie	<input type="checkbox"/>	_____ / _____	<input type="checkbox"/>
Geriatric	<input type="checkbox"/>	_____ / _____	<input type="checkbox"/>
Hämatologie / Onkologie	<input type="checkbox"/>	_____ / _____	<input type="checkbox"/>
Kardiologie / Angiologie	<input type="checkbox"/>	_____ / _____	<input type="checkbox"/>
Nephrologie	<input type="checkbox"/>	_____ / _____	<input type="checkbox"/>
Pneumologie	<input type="checkbox"/>	_____ / _____	<input type="checkbox"/>
Rheumatologie	<input type="checkbox"/>	_____ / _____	<input type="checkbox"/>
Notaufnahme	<input type="checkbox"/>	_____ / _____	<input type="checkbox"/>
Intensivstation	<input type="checkbox"/>	_____ / _____	<input type="checkbox"/>

Anzahl an freien Stellen für Ärzte in Weiterbildung

Fachabteilung	Anzahl Stellen	Zeitraum (von - bis)

Leistungsspektrum:

Ultraschall
 EKG
 Röntgen
 Endoskopie

Ergometrie
 CT
 MRT
 Herzkatheter
 ERCP

Sonstiges (bitte ergänzen):

Verkehrsanbindung (Möglichkeit der Erreichbarkeit mit öffentlichen Verkehrsmitteln)*:

Unterkunftsmöglichkeiten (Besteht die Möglichkeit der Anmietung eines Apartments o. ä.?):*

Erfahrungen mit Studierenden / Ärzten in Weiterbildung (ÄiW):

Famulatur
 Blockpraktikum
 Praktisches Jahr
 ÄiW

Weiterbildungskonzept für ÄiW Allgemeinmedizin
 interne Weiterbildungsveranstaltungen für ÄiW

Sonstiges (Anmerkungen, Hinweise,...)

Vielen Dank im Voraus für Ihre Unterstützung!

Ich bin damit einverstanden, dass die gemachten Angaben in die von den Kompetenzzentren Magdeburg und Halle gemeinsam genutzte Datenbank eingepflegt werden und die Kompetenzzentren die Angaben bei entsprechenden Anfragen hinsichtlich einer Weiterbildung an Ärzte in Weiterbildung weitergeben können. Die Freigabe kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift (Stempel)

KVSA: E-Mail: Katrין.Mensing@kvs.de ; Fax-Nr.: 0391 627-8436 oder KOMPAS Halle (Saale): E-Mail: kompetenzzentrum.allgemeinmedizin@uk-halle.de ; Fax-Nr.: 0345 557-1609 oder KOMPAS Magdeburg: E-Mail: kompetenzzentrum.allgemeinmedizin@med.ovgu.de ; Fax-Nr.: 0391 67-21010

* optional