

Anerkennung von Weiterbildungskursen

Ärzttekammer Niedersachsen Postfach 3 07 30003 Hannover

Arbeitsgemeinschaft Interdisziplinäre Medizin
Herrn Prof. Matthias Fink
Carl-Neuberg-Str. 1
30625 Hannover

Geschäftsstelle:
Berliner Allee 20
30175 Hannover

Tel.: 0511 / 380 - 22 22
Fax: 0511 / 380 - 2242
E-Mail: claudia.ratz@aekn.de

Ansprechpartner/in
Claudia Ratz

Ihr Zeichen, Ihr Schreiben vom

Bitte in der Antwort angeben
Unser Zeichen
WBK 158200 / RTZ

Datum
27. Januar 2009

Anerkennung eines Kurses Spezielle Schmerztherapie

Sehr geehrter Herr Professor Fink,

hiermit erkenne ich folgenden Kurs als Weiterbildungskurs nach § 5 Abs. 9 Weiterbildungsordnung an:

Titel: Curriculum Spezielle Schmerztherapie
Block 1 bis 4

am: Block 1 – 25. und 26.04.2009
Block 2 – 20. und 21.06.2009
Block 3 – 12. und 13.09.2009
Block 4 – 31.10. und 01.11.2009

unter der Leitung von: Herrn Prof. Dr. med. Matthias Fink

Veranstaltungsort: Medizinische Hochschule Hannover
Carl-Neuberg-Str. 1
30625 Hannover

Ihr o. g. Antrag lag dem Ausschuss Ärztliche Weiterbildung zur Stellungnahme vor, der die Anerkennung des Kurses nach Prüfung des von Ihnen eingereichten Kursprogramms befürwortet.

Bitte beachten Sie, dass jegliche Änderung des Kursprogramms (z.B. Änderung des Inhalts oder eines Referenten) der Ärztekammer Niedersachsen schriftlich mitgeteilt werden muss.

Des weiteren weise ich darauf hin, dass Veranstaltungen mit einer Dauer von mehr als 8 Stunden Weiterbildung an einem Tage nicht anerkannt werden können.

Rechtsbehelfsbelehrung

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Klage beim **Verwaltungsgericht Hannover, Eintrachtweg 19, 30173 Hannover**, schriftlich oder zur Niederschrift der Urkundsbeamten der Geschäftsstelle erhoben werden.

Mit freundlichen Grüßen

i. A.



Schwinn
Sachgebietsleiter



AKADEMIE FÜR
ÄRZTLICHE FORTBILDUNG
der Ärztekammer Niedersachsen

Akademie für ärztliche Fortbildung - Berliner Allee 20 - 30175 Hannover

Geschäftsstelle:
Berliner Allee 20
30175 Hannover

Arbeitsgemeinschaft
Interdisziplinäre Medizin A.I.M.
Postfach 610227
30602 Hannover

Fax: (0511) 380 - 2499
Tel.: 0511/380-2496
E-mail jana.gerlach@aekn.de

Ihr Zeichen, Ihr Schreiben vom:

Unser Zeichen
I-HB./GE

Datum:
14.01.2009

Anerkennung Ihrer Fortbildungsveranstaltung

Gemäß der Fortbildungsordnung (FBO) der Ärztekammer Niedersachsen vom 27.11.2004
Veranstaltung: Spezielle Schmerztherapie Block 1, 25.04.2009 bis 26.04.2009, Ort: Hannover, Reg.-
Nr: 155461, Veranstaltungsnummer: 2760302009050700007, Zugangsnummer zum EIV: ojb5dqe1

Sehr geehrte Damen und Herren,

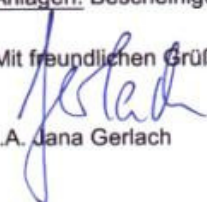
Ihrem Antrag auf Anerkennung einer Fortbildungsveranstaltung wird entsprochen und mit **20 Fortbildungspunkt(en)** anerkannt. Die Ihrer Veranstaltung zugeteilte Veranstaltungsnummer (VNR) ist Bestandteil der von Ihnen auszuhändigenden Bescheinigungen und der Teilnehmerliste. Bitte melden Sie die Teilnehmerliste innerhalb 4 Wochen nach Veranstaltungsende unter Verwendung der Zugangsnummer an den Elektronischen Informationsverteiler (EIV) oder wenn Sie keinen Scanner einsetzen, bitten wir Sie, die Teilnehmerliste (ebenfalls innerhalb dieser Frist) an uns zurück zu senden. Bitte berücksichtigen Sie, dass die Fortbildungspunkte für die Teilnehmer nach Ablauf dieser Frist nicht mehr automatisch auf deren Fortbildungskonto verbucht werden können.

Händigen Sie bitte jedem Teilnehmer, der an Ihrer Veranstaltung vollständig teilnimmt, eine Teilnahmebescheinigung, die bereits mit der entsprechenden VNR als Barcode versehen ist, aus, nur so ist es möglich, einen bundesweiten Nachweis zu gewährleisten. Bitte geben Sie keine Blankobescheinigungen aus.

Detaillierte Informationen zum Verfahren finden Sie im Internet auf der Homepage der ÄKN www.aekn.de unter "Arzt Spezial" oder auf der Seite www.eiv-fobi.de.

Anlagen: Bescheinigung, Teilnehmerliste.

Mit freundlichen Grüßen


i.A. Jana Gerlach



Konto: Deutsche Apotheker- und Ärztebank Hannover
Kto.-Nr. 0001013270 (BLZ 250 906 08)



AKADEMIE FÜR
ÄRZTLICHE FORTBILDUNG
der Ärztekammer Niedersachsen

Akademie für ärztliche Fortbildung - Berliner Allee 20 - 30175 Hannover

Geschäftsstelle:
Berliner Allee 20
30175 Hannover

Arbeitsgemeinschaft
Interdisziplinäre Medizin A.I.M.
Postfach 610227
30602 Hannover

Fax: (0511) 380 - 2499
Tel.: 0511/380-2496
E-mail jana.gerlach@aekn.de

Ihr Zeichen, Ihr Schreiben vom:

Unser Zeichen
I-HB./GE

Datum:
14.01.2009

Anerkennung Ihrer Fortbildungsveranstaltung

Gemäß der Fortbildungsordnung (FBO) der Ärztekammer Niedersachsen vom 27.11.2004
Veranstaltung: Spezielle Schmerztherapie Block 2, 20.06.2009 bis 21.06.2009, Ort: Hannover, Reg.-
Nr: 155462, Veranstaltungsnummer: 2760302009050710006, Zugangsnummer zum EIV: 0n06u6c6

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ihrem Antrag auf Anerkennung einer Fortbildungsveranstaltung wird entsprochen und mit **20 Fortbildungspunkt(en)** anerkannt. Die Ihrer Veranstaltung zugeteilte Veranstaltungsnummer (VNR) ist Bestandteil der von Ihnen auszuhändigenden Bescheinigungen und der Teilnehmerliste. Bitte melden Sie die Teilnehmerliste innerhalb 4 Wochen nach Veranstaltungsende unter Verwendung der Zugangsnummer an den Elektronischen Informationsverteiler (EIV) oder wenn Sie keinen Scanner einsetzen, bitten wir Sie, die Teilnehmerliste (ebenfalls innerhalb dieser Frist) an uns zurück zu senden. Bitte berücksichtigen Sie, dass die Fortbildungspunkte für die Teilnehmer nach Ablauf dieser Frist nicht mehr automatisch auf deren Fortbildungskonto verbucht werden können.

Händigen Sie bitte jedem Teilnehmer, der an Ihrer Veranstaltung vollständig teilnimmt, eine Teilnahmebescheinigung, die bereits mit der entsprechenden VNR als Barcode versehen ist, aus, nur so ist es möglich, einen bundesweiten Nachweis zu gewährleisten. Bitte geben Sie keine Blankobescheinigungen aus.

Detaillierte Informationen zum Verfahren finden Sie im Internet auf der Homepage der ÄKN www.aekn.de unter "Arzt Spezial" oder auf der Seite www.eiv-fobi.de.

Anlagen: Bescheinigung, Teilnehmerliste.

Mit freundlichen Grüßen


i.A. Jana Gerlach



Konto: Deutsche Apotheker- und Ärztekbank Hannover
Kto.-Nr. 0001013270 (BLZ 250 906 08)



AKADEMIE FÜR
ÄRZTLICHE FORTBILDUNG
der Ärztekammer Niedersachsen

Akademie für ärztliche Fortbildung - Berliner Allee 20 - 30175 Hannover

Geschäftsstelle:
Berliner Allee 20
30175 Hannover

Arbeitsgemeinschaft
Interdisziplinäre Medizin A.I.M.
Postfach 610227
30602 Hannover

Fax: (0511) 380 - 2499
Tel.: 0511/380-2496
E-mail jana.gerlach@aekn.de

Ihr Zeichen, Ihr Schreiben vom:

Unser Zeichen
I-HB./GE

Datum:
14.01.2009

Anerkennung Ihrer Fortbildungsveranstaltung

Gemäß der Fortbildungsordnung (FBO) der Ärztekammer Niedersachsen vom 27.11.2004
Veranstaltung: Spezielle Schmerztherapie Block 3, 12.09.2009 bis 13.09.2009, Ort: Hannover, Reg.-
Nr: 155463, Veranstaltungsnummer: 2760302009050720005, Zugangsnummer zum EIV: s8gph7y7

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ihrem Antrag auf Anerkennung einer Fortbildungsveranstaltung wird entsprochen und mit **20 Fortbildungspunkt(en)** anerkannt. Die Ihrer Veranstaltung zugeteilte Veranstaltungsnummer (VNR) ist Bestandteil der von Ihnen auszuhändigenden Bescheinigungen und der Teilnehmerliste. Bitte melden Sie die Teilnehmerliste innerhalb 4 Wochen nach Veranstaltungsende unter Verwendung der Zugangsnummer an den Elektronischen Informationsverteiler (EIV) oder wenn Sie keinen Scanner einsetzen, bitten wir Sie, die Teilnehmerliste (ebenfalls innerhalb dieser Frist) an uns zurück zu senden. Bitte berücksichtigen Sie, dass die Fortbildungspunkte für die Teilnehmer nach Ablauf dieser Frist nicht mehr automatisch auf deren Fortbildungskonto verbucht werden können.

Händigen Sie bitte jedem Teilnehmer, der an Ihrer Veranstaltung vollständig teilnimmt, eine Teilnahmebescheinigung, die bereits mit der entsprechenden VNR als Barcode versehen ist, aus, nur so ist es möglich, einen bundesweiten Nachweis zu gewährleisten. Bitte geben Sie keine Blankobescheinigungen aus.

Detaillierte Informationen zum Verfahren finden Sie im Internet auf der Homepage der ÄKN www.aekn.de unter "Arzt Spezial" oder auf der Seite www.eiv-fobi.de.

Anlagen: Bescheinigung, Teilnehmerliste.

Mit freundlichen Grüßen


i.A. Jana Gerlach



Konto: Deutsche Apotheker- und Ärztebank Hannover
Kto.-Nr. 0001013270 (BLZ 250 906 08)



AKADEMIE FÜR
ÄRZTLICHE FORTBILDUNG
der Ärztekammer Niedersachsen

Akademie für ärztliche Fortbildung - Berliner Allee 20 - 30175 Hannover

Geschäftsstelle:
Berliner Allee 20
30175 Hannover

Arbeitsgemeinschaft
Interdisziplinäre Medizin A.I.M.
Postfach 610227
30602 Hannover

Fax: (0511) 380 - 2499
Tel.: 0511/380-2496
E-mail jana.gerlach@aekn.de

Ihr Zeichen, Ihr Schreiben vom:

Unser Zeichen
I-HB./GE

Datum:
14.01.2009

Anerkennung Ihrer Fortbildungsveranstaltung

Gemäß der Fortbildungsordnung (FBO) der Ärztekammer Niedersachsen vom 27.11.2004
Veranstaltung: Spezielle Schmerztherapie Block 4, 31.10.2009 bis 01.11.2009, Ort: Hannover, Reg.-
Nr: 155464, Veranstaltungsnummer: 2760302009050730004, Zugangsnummer zum EIV: i6s4b4ja

Sehr geehrte Damen und Herren,

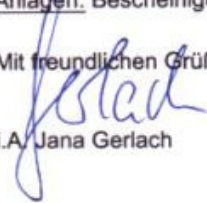
Ihrem Antrag auf Anerkennung einer Fortbildungsveranstaltung wird entsprochen und mit **20 Fortbildungspunkt(en)** anerkannt. Die Ihrer Veranstaltung zugeteilte Veranstaltungsnummer (VNR) ist Bestandteil der von Ihnen auszuhändigenden Bescheinigungen und der Teilnehmerliste. Bitte melden Sie die Teilnehmerliste innerhalb 4 Wochen nach Veranstaltungsende unter Verwendung der Zugangsnummer an den Elektronischen Informationsverteiler (EIV) oder wenn Sie keinen Scanner einsetzen, bitten wir Sie, die Teilnehmerliste (ebenfalls innerhalb dieser Frist) an uns zurück zu senden. Bitte berücksichtigen Sie, dass die Fortbildungspunkte für die Teilnehmer nach Ablauf dieser Frist nicht mehr automatisch auf deren Fortbildungskonto verbucht werden können.

Händigen Sie bitte jedem Teilnehmer, der an Ihrer Veranstaltung vollständig teilnimmt, eine Teilnahmebescheinigung, die bereits mit der entsprechenden VNR als Barcode versehen ist, aus, nur so ist es möglich, einen bundesweiten Nachweis zu gewährleisten. Bitte geben Sie keine Blankobescheinigungen aus.

Detaillierte Informationen zum Verfahren finden Sie im Internet auf der Homepage der ÄKN www.aekn.de unter "Arzt Spezial" oder auf der Seite www.eiv-fobi.de.

Anlagen: Bescheinigung, Teilnehmerliste.

Mit freundlichen Grüßen


i.A. Jana Gerlach



Konto: Deutsche Apotheker- und Ärztekammer Hannover
Kto.-Nr. 0001013270 (BLZ 250 906 08)