

**Algesiologische Fachassistenz DGS
Antrag auf Verlängerung der Anerkennung
für das Jahr 2019**

Frau / Herr _____

Tel. _____

E-Mail Adresse: _____

Adresse: _____

Praxisadresse: _____

Jahr der Prüfung: _____

Nachweise:

1. Teilnahme an anerkannten algesiologischen Fort- und Weiterbildungen im Umfang von mindestens 8 Kreditstunden im letzten Jahr*(2018)

2. Teilnahme an mindestens 4 Schmerzkonferenzen im letzten Jahr*(2018)

3. Reanimationskurs (Refresher Theorie und Praxis) von 2 Kreditstunden pro Jahr
Beachten Sie bitte, dass der Nachweis über Reanimation im 2-Jahresturnus vorzulegen ist.
Im Jahr, in dem keine Reanimation erfolgt, ist der Nachweis zur Ersten Hilfe vorzulegen.

Die Erstprüfung zur Algesiologische Fachassistenz DGS habe ich abgelegt am:

Die Bearbeitungsgebühr für diesen Verlängerungsantrag beträgt 20 EUR

Ich habe am die Gebühr auf das Konto der Deutschen Gesellschaft für Schmerztherapie e.V. bei der Deutschen Bank 24, BLZ 500 700 24, Kto.-Nr. 40 200 53, IBAN DE39500700240402005300, BIC DEUTDEDBFRA (bitte Namen und Kennwort „Rezert/ALFA-2018“)* überwiesen.

* Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise (Kopien) bei.

Antrag eingereicht: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____
