

An die
Österreichische Ärztekammer
Weihburggasse 10 - 12
1010 Wien

Im Wege der Landesärztekammer

Antragsformular Additivfach Geriatrie

- Betrifft: Antrag auf Ausstellung Additivfachdiplomes Geriatrie gem. § 32 Abs. 2 ÄAO 2006
 Antrag auf Eintragung der Additivfachbezeichnung in die Ärzteliste

- Arzt/Ärztin für Allgemeinmedizin seit:
: Facharzt/Fachärztin für seit:

Name: Vorname: ÖÄK-Arztnummer:

Geburtsdatum: Geburtsort: Telefon-Nr:

Zustelladresse:

E-Mail-Adresse:

ÖÄK-Diplom Geriatrie, Datum:

Gleichwertige in- oder ausländische Fortbildung :

....., den20.....

Unterschrift des Antragstellers

Geprüft durch die LÄK:

Anlage

Nachweis der dreijährigen Tätigkeit, beispielsweise Bestätigung der Einrichtung über Art, Ausmaß und Dauer der Tätigkeit; Bestätigung über Anzahl der betreuten PatientInnen im Pflegeheim)