



Teilnahmebescheinigung

Herr/Frau Dr. med. Steffen Zenta

aus 80637 München, Helene-Weber-Allee 19

hat an der Fortbildungsveranstaltung

Thema: Arthroskopische Techniken am OSG/USG und Rückfuß

Ort: Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Lübeck

am: 26.09. - 27.09.2014

Referent(en): div.

teilgenommen.

Die Veranstaltung wurde von der Ärztekammer Schleswig-Holstein als ärztliche Fortbildung, **Anerkennungsnummer 201401682**, für die Erlangung des Fortbildungszertifikats anerkannt. Für die Teilnahme erhalten die Teilnehmer

17 Fortbildungspunkt(e)

0 Punkt(e) für absolvierte Lernerfolgskontrolle

Kategorie C

VNR:



* 2 7 6 0 1 0 2 0 1 4 0 1 6 8 2 0 0 0 8 *

23538 Lübeck, 27.09.2014

Unterschrift des Veranstaltungleiters

Gesellschaft für Fuß- und
Sprunggelenkchirurgie e. V.
Gewerbegebiet 18
82399 Raisting
Tel: 08807-949244
Fax: 08807-949245

Gesellschaft für Arthroskopie und Gelenkchirurgie
Zuweisung der anrechenbaren Stunden für das
AGA-Kurscurriculum



für die Veranstaltung

8 .Lübecker Expertenkurs - Arthroskopiekurs OSG / USG
(AGA-Kurscurriculum: anrechenbare Zeiten in den Modulen 12,13 - Rückfuß)
Lübeck, 26.09.-27.09.2014

Modul	Theorie	Workshop
Modul12: Rückfuss - Grundkurs	2	3
Modul13: Rückfuss - Aufbaukurs	2	3

Hiermit bestätigen wir, dass der o.a. eingereichte Kurs unter dem Patronat der AGA veranstaltet wird und das/die angegebene/n Modul/e mit der Zeitdauer den Kriterien entspricht. Wir ermächtigen den Veranstalter des o.a. Kurses eine Bestätigung über die Stundenanzahl im angegebenen Modul an die Kursteilnehmer auszustellen.


Michael Hirschmann
AGA
Gesellschaft für
Arthroskopie und Gelenkchirurgie
PD Dr. med. Michael Hirschmann
18.12.2013

Vom Veranstalter auszufüllen:

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Herr/Frau

Dr. med. Steffen Zenta

.....
Titel, Vorname, Nachname

80637 München

.....
Ort, Land

hat an der o.g. Veranstaltung teilgenommen.

Lübeck, 27.09.2014

.....
Ort, Datum


Gesellschaft für Fußchirurgie e.V.

Gewerbegebiet 18

82399 Reising

Tel. 0 88 07-94 92-44 Fax 0 88 07 - 94 92 45

.....
Stempel/Unterschrift