



ZERTIFIKAT FÜR DIE DURCHFÜHRUNG DER RESPIRATORISCHEN POLYGRAPHIE

ANTRAG

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Arbeitsort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Eidgenössischer Facharztstitel Pneumologie erteilt per*: _____

oder Äquivalent

wie anerkannter ausländischer Facharztstitel für Pneumologie erteilt per: _____

bitte Bestätigung MEBEKO beilegen

Mitglied SGP ja nein

Ort der Durchführung der respiratorischen Polygraphien bzw. der Sprechstunde für schlafbezogene Atmungsstörungen: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Mit der Unterschrift bestätigt der Antragsteller/die Antragstellerin, obengenannte Fragen nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Einsenden an: info@pneumo.ch

*Pneumologen, die ihre Weiterbildung vor dem 31.12.2003 abgeschlossen haben, können das Zertifikat beantragen, sofern sie eine praktische Tätigkeit in der polygraphischen Diagnostik unter Supervision eines zertifizierten Kollegen nachweisen. Dabei sollten mindestens 25 gemeinsam durchgeführte und beurteilte respiratorische Polygraphien durch den Kollegen bestätigt werden. Diese Bestätigung ist dem Antrag beizulegen.