

# BEZIRKSÄRZTEKAMMER PFALZ

Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Maximilianstr. 22, 67433 Neustadt

## Antrag auf Anerkennung und Zulassung zum Fachgespräch in der Fachkunde Rettungsdienst gem. den Speziellen Übergangsbestimmungen der WbO 2006 i.d.F. vom 02.07.13

zum Facharzt/zur Fachärztin		
im Schwerpunkt		
Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Privatanschrift:		
Dienstanschrift:		
Staatsangehörigkeit:		
Berufserlaubnis am:	Ort:	
Approbation am:	Ort:	
Promotion am:	Ort:	
Folgende Anerkennung(en) wurde(n) mir bisher durch eine Ärztekammer erteilt (bitte Angabe mit Erteilungsdatum):  _____		
Telefon: Klinik:	Privat:	Telefax:
e-Mail:		
<b>Hiermit erkläre ich, dass</b> - ich z. Zt. bei keiner anderen Ärztekammer im Bundesgebiet einen Antrag auf Anerkennung gestellt habe, - in keinem Fall ein Antrag von mir auf Anerkennung, wegen Nichtbestehens der Prüfung bzw. Nichterfüllung der Voraussetzungen, abgewiesen worden ist oder noch ein Berufungsverfahren hinsichtlich einer Anerkennung läuft: - falls doch, nähere Angaben als Anlage beifügen  - Ich bestätige, dass die in meinen Zeugnissen aufgeführten Weiterbildungszeiten nicht durch Krankheit oder sonstige Umstände (ausgenommen der tarifliche Jahresurlaub) unterbrochen waren. - Meine Weiterbildung wurde unterbrochen: -  <b>von:</b> _____ <b>bis:</b> _____ <b>durch:</b> _____		
Ort/Datum: _____		Unterschrift: _____

## Spezieller Teil zur Beantragung der Fachkunde Rettungsdienst Spezielle Übergangsbestimmungen

### Erwerb der in der Weiterbildungsordnung aufgeführten Weiterbildungsinhalte

#### Definition

Die Fachkunde Rettungsdienst soll grundlegende Kenntnisse und Erfahrungen in der Erkennung und Behandlung von lebensbedrohlichen Zuständen vermitteln.

**24 Monate Weiterbildung in einem Gebiet der stationären Patientenversorgung bei einem Weiterbildungsbefugten an einer Weiterbildungsstätte**

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Krankenhaus/Praxis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Krankenhaus/Praxis: \_\_\_\_\_

**3 Monate ganztägige Weiterbildung in der:**  Intensivmedizin oder

klinischen Anästhesiologie

unter Anleitung eines Weiterbildungsbefugten. Diese können auch während der 24-monatigen Weiterbildung in einem Gebiet der stationären Patientenversorgung abgeleistet werden.

**Teilnahme an einem anerkannten Kurs von 80 Stunden in allgemeiner und spezieller Notfallmedizin**

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ wo: \_\_\_\_\_

**Und anschließend unter unmittelbarer Anleitung eines erfahrenen Notarztes:**

**10 Einsätze im Notarztwagen oder Rettungshubschrauber, bei denen lebensbedrohliche Erkrankungen oder Unfallfolgen behandelt werden.**

**Diese Einsätze sind durch Vorlage der bezüglich der Patientendaten anonymisierten Einsatzprotokolle nachzuweisen.**