##### Algemeen

|  |  |
| --- | --- |
| Naam(titel, voorletters, voornaam, tussenvoegsel, achternaam) |  |
| Straat  |  |
| Postcode + Plaats |  |
| Geboortedatum |  |
| Telefoon privé |  |
| E-mail privé |  |
| E-mail ziekenhuis |  |

##### Registraties

|  |  |
| --- | --- |
| Datum (her)registratie internist \* |  |
| Bent u geregistreerd in een andere differentiatie? | ja / nee |
| Zo ja, welke andere differentiatie? |  |
| Datum (her)registratie andere differentiatie |  |

\* Voorwaarde tot het verkrijgen van herregistratie in een differentiatie is de (her)registratie als internist door de RGS (Registratiecommissie Geneeskundig Specialismen).

##### Lidmaatschappen

|  |  |
| --- | --- |
| Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) \*\* | ja / nee |
| Nederlandse Vereniging voor Medische Oncologie (NVMO) | ja / nee |

\*\* Om voor (her)registratie in de differentiatie in aanmerking te komen, is lidmaatschap van de NIV verplicht (Besluit ALV 15-2-00).

##### Ziekenhuis

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Plaats |  |
| Werkzaam in dit ziekenhuis sinds |  |

##### Werkzaamheden in de differentiatie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Totale werkweek in uren (gemiddeld) |  | uur |
| Aanstelling als internist-oncoloog in fte |  | fte |
| Uren per week besteed aan Medische Oncologie |  | uren/week |

##### Faciliteiten in uw ziekenhuis

###### **Klinische faciliteiten**

|  |  |
| --- | --- |
| Aantal bedden Medische Oncologie |  |

***Poliklinische activiteiten van betrokkene***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aantal nieuwe oncologische patiënten  |  | per week |
| Aantal controle oncologische patiënten  |  | per week  |
| Apart spreekuur medische oncologie? | ja / nee |  |

###### **Aanwezigheid afdelingen in de instelling**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Radiotherapie  | ja/nee |  |  |
| Pathologie  | ja/nee |  |  |
| Nucleaire geneeskunde | ja/nee |  |  |
| Snijdende afdelingen | ja/nee  | zo ja, welke:  |  |
| Laboratorium | ja/nee | zo ja, welke:  |  |

***Besprekingen***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bespreking met oncologisch chirurgen | ja/nee | zo ja, frequentie per maand: |  |
| Bespreking met gynaecologen | ja/nee | zo ja, frequentie per maand: |  |
| Bespreking met KNO-artsen | ja/nee | zo ja, frequentie per maand: |  |
| Bespreking met urologen | ja/nee | zo ja, frequentie per maand: |  |
| Multidisciplinaire oncologiebespreking | ja/nee | zo ja, frequentie per maand: |  |

***Participatie***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Participatie landelijke tumorwerkgroep | ja/nee | zo ja, welke: |  |
| Participatie regionale tumorwerkgroep | ja/nee  | zo ja, welke: |  |

##### Geaccrediteerde nascholing sedert laatste (her)registratie

**Indienen via uw GAIA dossier**: Gevolgde nascholingen op het gebied van de medische oncologie\*\*\* vinkt u aan in uw internistendossier. Dit kunnen zowel Nederlandse, buitenlandse als online nascholingen zijn. Toegevoegde certificaten worden automatisch mee gekopieerd

\*\*\* Voor herregistratie tot medisch oncoloog **ALLEEN** **oncologische nascholing** kopiëren vanuit uw internistendossier.

Naar waarheid ingevuld,

|  |  |
| --- | --- |
| Plaats |  |
| Datum |  |

*Dit formulier opslaan op uw computer en toevoegen aan uw GAIA dossier op moment van indienen.*