##### Algemeen

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

##### 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 Federatie voor Nefrologie (NFN) | ja / nee |

\*\* Om voor (her)registratie in de differentiatie in aanmerking te komen is het lidmaatschap van de NIV verplicht (besluit ALV 15-02-2000).

##### Ziekenhuis

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

**\*\*\*** Naam ziekenhuis (en eventueel van het geaffilieerde centrum) waar binnen de nefrologische werkzaamheden plaatsvinden.

##### Nascholing / GAIA

**Indienen via uw GAIA dossier**:

Gevolgde nascholingen op het gebied van de nefrologie vinkt u aan in uw internistendossier. Dit kunnen zowel Nederlandse, buitenlandse als online nascholingen zijn. Toegevoegde certificaten worden automatisch mee gekopieerd.

##### Eigen werkzaamheden (niet die van het centrum)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Totale werkweek in uren (gemiddeld) |  | | uur / week |
| Uren per week besteed aan Nefrologie |  | | uren / week |
| Algemene nefrologie | ja / nee | Aantal opnamen/jaar |  |
| Aantal poliklinische patiënten/week |  |
| **Totale werkzaamheden nefrologie** | | **Aantal dagdelen / week** |  |
| Zorg voor nieuwe transplantatie-patiënten |  | Aantal transplantaties / jaar |  |
| Nacontrole transplantatie |  | Aantal patiënten / week |  |
| **Totale werkzaamheden transplantatie** | | **Aantal dagdelen / week** |  |
| Intermitterende hemodialyse | ja / nee | Aantal patiënten / week |  |
| Peritoneale dialyse | ja / nee | Aantal patiënten / week |  |
| Acute dialyse | ja / nee | Aantal patiënten / week |  |
| Continue dialysebehandeling | ja / nee | Aantal patiënten / week |  |
| **Totaal werkzaamheden dialyse** | | **Aantal dagdelen/week** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nierbiopsieën | ja / nee | Zelf | ja / nee |  | aantal / jaar |
| Radioloog | ja / nee |  | aantal / jaar |
| Bespreking nierbiopsieën | ja / nee |  | | | frequentie / maand |

Aldus naar waarheid ingevuld,

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

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