

**Aanvraag voor certificaat endoscopie**

Naam aanvrager : M / V\*

Voorletters :

Titel :

Geboortedatum :

BIG-nummer :

**Werkadres**

instituut :

afdeling :

straat :

postcode en plaats :

telefoon :

fax :

e-mail(in blokletters) :

Ondergetekende vraagt hierbij **hercertificering** aan voor de volgende endoscopische

ver­rich­tingen:

🞎 Diagnostische oesofagogastroduodenoscopie

🞎 Therapeutische oesofagogastroduodenoscopie

🞎 Colonoscopie

🞎 Sigmoïdoscopie

🞎 ERCP

Bijlagen:

🞎 Aantallen endoscopieën uitgevoerd per kalenderjaar van de afgelopen 5 jaar, uit het scopie registratie systeem van de instelling waar de endoscopieën zijn uitgevoerd volgens bovenstaande categorieën

🞎 Begeleidende brief van het bestuur of de Raad van bestuur dan wel bestuur van het MSB van de instelling(en) waar de endoscopieën zijn uitgevoerd (zie format NIV site).

🞎 Begeleidende brief van MDL arts of endoscopist onder wiens eindverantwoordelijkheid endoscopieën zijn uitgevoerd (indien van toepassing).

*De internist die (her)certificering aanvraagt verklaart dat hij/zij voldoet aan de kennis, kunde, eisen en organisatie van de endoscopie afdeling zoals vermeld in de eindtermen voor de endoscopist 2018 (zie NIV site kwaliteitsvisitaties).*

Naar waarheid ingevuld:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*datum Handtekening Handtekening RvB/MSB*

*Het bewijs van hercertificering voor endoscopie is alleen geldig als de betrokkene gelijktijdig in het bezit is van een geldig bewijs van herregistratie als internist zoals afgegeven door de RGS.*

*Voor uitleg en regelgeving zie**Regelement voor de Kwaliteitsvisitatie van Internistenpraktijken (zie NIV site kwaliteitsvisitaties).*