|  |
| --- |
| **Algemeen** |
| Naam |  | M/V |
| Geboortedatum |  |
| Adres |  |
| Postcode + Plaats |  |
| Telefoon |  |
| E-mail privé |  |
| Ziekenhuis |  |
| E-mail werk |  |
| BIG nummer |  |

|  |
| --- |
| **Opleiding** |
| Promotie(datum, titel proefschrift, promotor) |  |
| Opleiding Interne Geneeskunde (kliniek / opleider / van – tot) |  |
| Datum inschrijving RGS als internist \* |  |
| Opleiding hematologie(kliniek(en)/opleider(s)) |  |
| Startdatum differentiatie Hematologie |  |
| Einddatum differentiatie Hematologie |  |
| Voltijd of deeltijd aanstelling (%) |  |
| Aantal maanden differentiatie Hematologie |  |
| **Dubbelregistratie** | ja (datum registratie als oncoloog …………………) /nee |

\* Voorwaarde tot het verkrijgen van registratie in een differentiatie is de registratie als internist door de RGS (Registratiecommissie Geneeskundig Specialismen).
Zodra u geregistreerd bent als internist kunt u een GAIA account aanmaken en via dit account uw registratieaanvraag bij de NIV voor de differentiatie indienen.

|  |
| --- |
| **Inhoud opleiding Hematologie** |
| Aantal maanden | soort stage | extra toelichting |
|  | Klinische stage/zaalstage 4-8 mnd |  |
|  | Supervisie stage 4 mnd |  |
|  | Polikliniek stage 4-8 mnd |  |
|  | Consulten stage 4-12 mnd |  |
|  | Stollingsstage (facultatief) |  |
|  | Immunohematologie stage (facultatief) |  |
|  | Bloedbankstage (facultatief) |  |
|  | Hemoglobinopathie stage (facultatief) |  |
|  | Onderzoeksstage (facultatief) |  |
|  | Perifere stage (facultatief) |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Vaardigheden opleiding Hematologie** |
| Vaardigheid | Toelichting hoe verkregen/getoetst |
| Beenmergpunctie |  |
| Morfologie |  |
| Diensten |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Wetenschappelijke activiteiten Hematologie** |
| Activiteit (promotie, participatie in wetenschappelijk onderzoek, participatie in werkgroep, wetenschappelijk artikel of voordracht etc) |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Geaccrediteerde (verplichte) (na)scholingen, minimaal 13.5 dagen** |
| **Datum** | **Titel verplichte nascholing** | **Plaats** | **dag** |
|  | Diagnostiekdag NVvH  |  | 1 |
|  | Klinische dag NVvH |  | 1 |
|  | Landelijke onderwijs middag JNVvH-NVvH 1 |  | 0.5 |
|  | Landelijke onderwijs middag JNVvH-NVvH 2 |  | 0.5 |
|  | Landelijke onderwijs middag JNVvH-NVvH 3 (optioneel) |  | 0.5 |
|  | Landelijke onderwijs middag JNVvH-NVvH 4 (optioneel) |  | 0.5 |
|  | Hemostase cursus: Update Hemostasis |  | 2 |
|  | Wenkebach basiscursus |  | 2 |
|  | Sanquin cursus Immunohematologische Diagnostiek IIB, klinische benadering |  | 2 |
|  | Dutch Hematology Congress NVvH-HOVON, inclusief deelname masterclass beenmergdiagnostiek |  | 3 |
|  | Internistendagen  |  | 1 |
|  | GCP cursus (light) |  | 0.5 |
| **Datum** | **Onderwerp/titel optionele nascholing** | **Plaats** | **uur** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EPA’s Hematologie** |
| EPA | Datum bekwaamheidsverklaring |
| Diagnostiek |  |
| Behandeling |  |
| Benigne Hematologie |  |
| Maligne Hematologie |  |

|  |
| --- |
| **Lidmaatschappen**  |
| Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) | ja / nee | verplicht \*\* |
| Nederlandse Vereniging voor Hematologie (NVvH) | ja / nee | Advies \*\*\* |
| European Hematology Association (EHA) | ja / nee | advies |
| American Society for Hematology (ASH) | ja / nee | advies |

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

\*\*\* De NIV hecht er ten zeerste aan dat internist-hematologen (i.o.) lid zijn van de NVVH. Indien u nog geen lid bent van NVVH dan willen wij u met klem verzoeken om dit lidmaatschap alsnog aan te gaan.

|  |
| --- |
| **Baan** *(Heeft u een baan gevonden na uw opleiding? Ja / nee. Zo ja, waar?)* |
|  |
| **Contract** *Vast/ tijdelijk\** |

\*Doorhalen wat niet van toepassing is

**Ondertekening AIOS/fellow**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |

**Verklaring opleider**

Ik verklaar dat bovengenoemde collega - conform de daartoe gestelde opleidingseisen - kan worden ingeschreven in het door de Nederlandse Internisten Vereniging ingestelde register voor differentiaties.

|  |  |
| --- | --- |
| Naam opleider |  |
| Kliniek |  |
| Specialisme |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |