##### Algemeen

|  |  |
| --- | --- |
| Naam(titel, voorletters, voornaam, tussenvoegsel, achternaam) |  |
| Straat  |  |
| Postcode + Plaats |  |
| Geboortedatum |  |
| Telefoon privé |  |
| E-mail privé |  |
| E-mail werk |  |
| Bent u geregistreerd in een andere differentiatie? | ja / nee |
| Zo ja, welke andere differentiatie? |  |

##### Lidmaatschappen

|  |  |
| --- | --- |
| Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) \* | ja / nee |
| Nederlandse Vereniging voor Endocrinologie (NVE) \*\* | ja / nee |
| Nederlandse Vereniging voor Diabetesonderzoek (NVDO) \*\* | 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).

\*\* De sectie hecht er ten zeerste aan dat internist-endocrinologen lid zijn van de NVE en NVDO (en daarmee ook lid zijn van de Diabeteskamer van de NVDO en zo op de hoogte zijn van alle zaken die Diabeteskamer behartigt). Indien u nog geen lid bent van de NVE en NVDO, dan willen wij u met klem verzoeken om dit lidmaatschap alsnog aan te gaan.

##### Ziekenhuis

Bij werkzaamheid in **meerdere ziekenhuizen** (tegelijk of sequentieel) onderstaande tabel kopiëren, plakken en **voor elk afzonderlijk** **ziekenhuis** invullen.

|  |  |
| --- | --- |
| Naam ziekenhuis |  |
| Plaats |  |
| Werkzaam in dit ziekenhuis van tot |  |

##### Nascholing / GAIA

**Indienen via uw GAIA dossier**:

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

Onjuist ingevulde nascholingslijsten worden niet in behandeling genomen.

We verzoeken u om **alleen** **nascholingen** die meetellen voor de herregistratie in de **differentiatie** toe te voegen aan het differentiatiedossier.

|  |  |
| --- | --- |
| Totaal punten GAIA differentiatie |  |
| Subtotaal punten diabetes nascholing |  |
| Subtotaal punten endocrinologie nascholing |  |

##### Differentiatiespecifieke werkzaamheden

Bij werkzaamheid in meerdere ziekenhuizen (tegelijk of sequentieel) onderstaande tabel kopiëren, plakken en voor elk afzonderlijke **tijdsperiode** invullen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Onderdelen** | **Uw differentiatiespecifieke werkzaamheden** **in de referteperiode** | **Voorwaarde** |
| Werkzaam in differentiatie (uren/week) |  |  |
| Waarvan patiëntgebonden (uren per week)\*\*\* |  | ≥ 8 |

\*\*\* Zie voor omschrijving van patiëntgebonden werkzaamheden (waaronder (poli)kliniek, MDO, grote visite, supervisietaken etc. de beschrijving in de [Beleidsregels Herregistratie Differentiaties Interne Geneeskunde](https://www.internisten.nl/voor-leden-herregistratie/)

##### Toelichting bij afwijkende herregistratie aanvraag

Ruimte voor toelichting (onder andere bij eventuele gelijkgestelde werkzaamheden)

|  |
| --- |
|  |

Aldus naar waarheid ingevuld,

|  |  |
| --- | --- |
| Naam internist |  |
| Plaats |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |

***Verklaring Werkgever***

Af te geven door een bevoegd vertegenwoordiger van uw werkgever / Raad van Bestuur / Bestuur MSB/ Coöperatie. Bij meerdere werkgevers in de referteperiode volstaat ondertekening door de huidige werkgever.

Ondergetekende verklaart namens de werkgever dat alle gegevens naar waarheid zijn ingevuld.

|  |  |
| --- | --- |
| Naam ondertekenaar |  |
| Kliniek |  |
| Functie |  |
| Plaats |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |

*Dit formulier laten ondertekenen door uw werkgever en toevoegen aan uw GAIA dossier op moment van indienen.*