DÄGfA

Deutsche Ärztegesellschaft für Akupunktur e.V., gegr. 1951

Qualitätszirkel „Akupunktur und TCM“

I Basisdokumentationsbogen

einmalig durch ModeratorIn auszufüllen

Postleitzahl des Qualitätszirkels:

1. Sitzungsdatum:

voraussichtliche Sitzungsdauer: (Minuten)

Geplante Sitzungen pro Jahr:

Zirkelmitglieder insgesamt:

Struktur des Qualitätszirkels und Teilnehmerkreises:

QZ-Sitzungen: regelmäßig, wie oft:

☐ Vertragsärzte ☐ Privatärzte

☐ Krankenhausärzte

Wie viele Teilnehmer des QZ wenden in Ihrer täglichen Arbeit folgende Teilgebiete der Chinesischen Medizin an (absolute Zahlen/Kasten):

1. Akupunktur 3. TCM-Diätetik 5. Tuina

2. Chin. Pharmakologie 4. Qigong 6. ausschließlich TCM 7. TCM und Schulmedizin

Sonstige Teilnehmer: bitte Angaben zur Tätigkeit sonstiger Teilnehmer (z.B. Apotheker, Biologen etc.):

Bitte Teilnehmerliste mit Name, Adresse, Tel, Fax, Email, Fachgebiet, Tätigkeit in Praxis oder Klinik und Zugehörigkeit, zu welcher Fachgesellschaft mitschicken!

Unterstützung durch KV / DÄGfA erhalten / erwünscht:

Bitte beachten, das QZ Sekretariat darf nur QZ Zirkel finanziell unterstützen, die keine (ausreichende) KV Unterstützung erhalten! **Änderungen sind sofort zu melden**!

KV-anerkannt : ja nein KV-bezuschusst: ja nein

Moderatorenpauschale DÄGfA ja nein Einstellung ins Internet: ja nein

Sonstiges:

ModeratorIn des Qualitätszirkels:

(bei Leitung des Zirkels durch eine/n weitere/n ModeratorIn bitte Angaben auf zusätzlichem Basisdokumentationsbogen)

Name: Fachgebiet:

Adresse:

Email: Tel.:

niedergel. Vertragsarzt Privatarzt Krankenhausarzt

Am Moderatorentraining teilgenommen, der KV DÄGfA

Teilnahme an einem anderen Moderatorentraining (bitte Kopie der Teilnahmebescheinigung beilegen)

Datum: Unterschrift des Moderators:

Bankverbindung: BIC: IBAN

Formular jetzt senden an qz@daegfa.de