

Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin

Sektion Fortbildung



Deutsche Gesellschaft für
Allgemeinmedizin und Familienmedizin

Bestätigung einer Hospitation

(gemäß den Kriterien der DEGAM-Sektion Fortbildung für DEGAM-Hospitations-Praxen)

Hospitierende/r:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Hospitationsgeber/in:

Praxisname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ / _____

Verantwortlicher Hausarzt / Hausärztin: _____

Hospitationszeitraum:

Datum	Uhrzeit (Beginn)	Uhrzeit (Ende)

Datum, Unterschrift und Stempel des Hospitationsgebers

Prof. Dr. Scherer, Präsident
Prof. Dr. Hummers, Vizepräsidentin
Prof. Dr. Chenot, MPH, Vizepräsident
Prof. Dr. Baum, Beisitzerin
Dr. Gehrke-Beck, Beisitzerin
Prof. Dr. Müller, Beisitzerin
Edmund Fröhlich, Schatzmeister

Pascal Nohl-Deryk (Digitalisierung)
Prof. Dr. Gágyor (Forschung)
Prof. Dr. Roos (Weiterbildung)
Dr. Schneider-Rathert (Prävention)
Dr. Popert (Hausärztliche Praxis)
Dr. Blumenthal (Fortbildung)
Dr. Schübel (Leitlinien und Qualitätsförderung)
Dr. Herrmann (Klimawandel und Gesundheit)
Dr. Ehrhardt (Studium und Hochschule)

Deutsche Gesellschaft für
Allgemeinmedizin und Familienmedizin
Deutsche Apotheker- und Ärztekammer Frankfurt

IBAN DE933006060101021753
BIC DAAEEDXXX

Prof. Dr. Bergmann (SGAM)