



Fax ++49 (0)2203 91 68 822

BDIZ EDI
Geschäftsstelle Köln
Mühlenstr. 18

51143 Köln

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR PRÜFUNG

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Prüfung zum europäischen

Spezialist für Implantologie der EDA.

Ich erfülle folgende Voraussetzungen:

Mitglied im BDIZ EDI: ja nein

Mitglied in folgende(r/n) Gesellschaft(en):

Ich bin: Zahnarzt Oralchirurg MKG -Chirurg

Implantologisch tätig seit:

Tätigkeitsschwerpunkt Implantologie seit:

Mindestens 250 anerkannte Fortbildungsstunden ja nein

Folgender OP-Katalog ist erfüllt:

Eingesetzte Implantate: **unter 400** ja nein
 über 400 ja nein

Prothetisch versorgte Implantate : **unter 150** ja nein...
 über 150 ja nein...

Sinuslift Operationen	ja <input type="checkbox"/>	nein... <input type="checkbox"/>
Operationen in Nervennähe	ja <input type="checkbox"/>	nein... <input type="checkbox"/>
fortgeschrittene Kieferatrophie	ja <input type="checkbox"/>	nein... <input type="checkbox"/>
Weichgewebsaugmentationen	ja <input type="checkbox"/>	nein... <input type="checkbox"/>
Hartgewebsaugmentationen	ja <input type="checkbox"/>	nein... <input type="checkbox"/>

Ich habe bei mindestens **10 % aller Fälle** die Implantationen bzw. Versorgungen im Zusammenhang mit den oben aufgeführten Komplikationen durchgeführt.

Bei der Prüfung kann ich 10 vollständig dokumentierte Fälle von selbstständig durchgeführten Behandlungsfällen nachweisen.

ja... nein

Bitte entsprechende Antworten ankreuzen

Mir ist bekannt, dass die angekreuzten Kriterien von der EDA Prüfungskommission geprüft werden. Weiterhin bekräftige ich schon jetzt, dass alle gezeigten Röntgenaufnahmen mein Eigentum sind und die Implantate von mir inseriert bzw. versorgt worden sind.

Ich erkläre hiermit an Eides statt, dass die genannten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort

Datum

Unterschrift (Vor- und Nachname)

Praxisstempel

Die geschäftsmäßige Verarbeitung Ihrer angegebenen Kontaktdateninformationen für dieses Formular erfolgt nach Art.6 (1) f. DSGVO an den Bundesverband der implantologisch tätigen Zahnärzte e.V. (BDIZ EDI), Mühlenstr. 18, 51143 Köln. Sie können jederzeit der Nutzung Ihrer Daten unter unten stehender Anschrift widersprechen. Ihre Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung und der Information der Mitglieder – nicht für werbliche Zwecke – verwendet. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter www.bdizedi.org > Datenschutzerklärung