Datum aanvraag:

**A. administratieve gegevens:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Persoonsgegevens:*** |  |  |  |
| achternaam (indien gehuwd ook meisjesnaam) |  | titel en Initialen: |  |
| geboortedatum |  | geslacht: |  |
| ***Privé adres:*** |  |  | |
| straat |  | huisnummer |  |
| postcode |  | woonplaats |  |
| telefoon |  | e-mail |  |
| ***werkadres:*** |  |  |  |
| naam instelling |  |
| postbus |  |  |  |
| postcode |  | plaats |  |
| telefoon |  | e-mail |  |
| ***Registratiegegevens:*** |  |  |  |
| nummer registratie BIG |  |  |  |
| moederspecialisme |  |  |  |
| datum registratie specialist |  |  |  |

**B. gegevens over de kinderneurologische afdeling:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1. Opleider:*** | |  |  | | |
| achternaam (indien gehuwd ook meisjesnaam) | |  | titel en Initialen: | |  |
| Moederspecialisme | |  | e-mail | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | | |
| ***2. Stafopbouw:*** | |  |  | | |
| Totaal aantal fte geregistreerde kinderneurologen | | |  | fte | |
| Totaal aantal fte fellows | | |  | fte | |
|  | | |  |  | |
| ***3. Volume van de kinderneurologische afdeling als geheel:*** | | |  |  | |
| aantal klinische patiënten: |  | |  | per jaar | |
| aantal poliklinische patiënten: |  | | ± nieuwe patiënten/jr | ± herhaalconsulten/jr | |
|  | | | | | |
| ***4. Welke laboratorium- en technische faciliteiten heeft u ter beschikking voor specifieke kinderneurologishe activiteiten?*** | | | | | |
|  | | | | | |

**C. OPLEIDINGSPLAN FELLOW MOEDERSPECIALISME NEUROLOGIE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | AANSTELING IN % | DATUM START | DATUM EINDE |
| STAGE ALGEMENE PEDIATRIE afdeling/polikliniek |  |  |  |  |
| STAGE IC NEONATOLOGIE |  |  |  |  |
| STAGE KINDER INTENSIVE CARE |  |  |  |  |
| STAGE KINDERNEUROLOGIE |  |  |  |  |
| ANDERE STAGES |  |  |  |  |

**b. OPLEIDINGSPLAN FELLOW MOEDERSPECIALISME KINDERGENEESKUNDE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | OMSCHRIJVING | AANSTELING IN % | DATUM START | DATUM EINDE |
| STAGE NEUROLOGIE |  |  |  |  |
| STAGE KLINISCHE NEUROFYSIOLOGIE |  |  |  |  |
| STAGE KINDERNEUROLOGIE |  |  |  |  |
| ANDERE STAGES |  |  |  |  |