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 |       |       |       |       |