

Antragsformular für

Zertifikat "fortgeschrittene laparoskopische Chirurgie SALTC"

Personalien	
Name	Vorname
Geburtsdatum	
Adresse	

Zu den Details der geforderten Angaben , Übergangsfristen, Einreichungsmodalitäten etc wollen Sie bitte das Reglement Erlangung Zertifikat "fortgeschrittene laparoskopische Chirurgie SALTC" konsultieren

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, dass er/sie die unten aufgeführten Operationen eigenhändig durchgeführt hat und dass alle geforderten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Bitte einsenden an:

Sekretariat SALTC
c/o Meister ConCept GmbH
Bahnhofstrasse 55
5001 Aarau

Laparoskopische Basiseingriffe	Anzahl
Cholezystektomie	
Appendektomie	
Inguinalhernie (TAPP/TEP)	
Umbilicalhernie/epigastrische Hernie	
Magen-/Duodenalulkus-Übernähung	
Stoma	

Laparoskopisch fortgeschrittene Eingriffe	Anzahl
Narbenhernie	
Kolonresektion/ anteriore Rektumresektion	
Rektumresektion tief (TME, Amputation)	
Fundoplikatio/Hiatoplastik/Zwerchfellhernie	
Bariatric (Magenband/Bypass/Sleeve/Diversion)	
Magen-/Oesophagusresektion	
Splenektomie	
Adrenalektomie	
Pankreasresektion	
Leberresektion (keine Biopsien!)	
Pleurabrasio/Pleurektomie	
Lungen-Wedge-Resektion	
Anderes.: was?	

Nationaler Laparoskopischer Kongress		
Name	Ort	Datum
1		
2		
3		
4		

Name:

Vorname:

Internationaler Laparoskopischer Kongress		
--	--	--

1		
2		

Virtual Reality- /Simulatorkurs		
--	--	--

Name	Ort	Datum
1		

Basiskurs Laparoskopie		
-------------------------------	--	--

1		
---	--	--

Fortgeschrittenen Kurse Laparoskopie		
---	--	--

1		
2		

Mitgliedschaft bei einer schweizerischen laparoskopischen Gesellschaft		
---	--	--

Gesellschaft	nein	ja
SALTC		
ASRCC		

Titelträger FMH für Chirurgie	
--------------------------------------	--

Jahr des Titelerwerbs	
-----------------------	--