



Re-Zertifizierung : DDA-Zertifikat Psoriasis

Das DDA-Zertifikat Psoriasis bescheinigt umfassende Spezialkenntnisse in der Diagnostik und Therapie der Psoriasis und Psoriasis-Arthritis, die über den allgemeinen hautfachärztlichen Standard hinausgehen. Da sich auf dem Gebiet der Psoriasis stetig Neuerungen ergeben, die den Erwerb von neuem Wissen erfordern, wird die Gültigkeitsdauer des Zertifikates auf 5 Jahre beschränkt. Danach muss das Zertifikat verlängert werden.

Die Erteilung des DDA-Zertifikates Psoriasis erfolgt für jeweils 5 Jahre. Zur Verlängerung des Zertifikates ist der **Nachweis von 40 Fortbildungspunkten** auf dem Gebiet der „Psoriasis“ seit Erteilung des letzten Zertifikates erforderlich. Der erneute Besuch eines Curriculums ist nicht erforderlich. **(Bitte nutzen Sie hierfür auch Anlage 1)**

Die Zertifikats-Kosten betragen **150 Euro** für weitere 5 Jahre!

Hinweise:

- Bitte tackern Sie die Unterlagen NICHT!
- Füllen Sie Anlage 1 (leserlich) aus – Sie erleichtern uns die Arbeit und es müssen keine Rückfragen gestellt werden.
- Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir nicht alle Punkte bei jedem Antragsteller einzeln raussuchen können und helfen Sie uns dabei, indem Sie die Anlage entsprechend der Vorgabe ausfüllen und die entsprechenden Belege beilegen.
- Bei Kongressen müssen die Vorträge zum Thema „Psoriasis“ markiert werden und die entsprechende Punktzahl notiert werden und NICHT die Punktzahl, die Sie für den gesamten Kongress erhalten haben.
- Nutzen Sie ggf. gerne einen Auszug Ihres „Punkte-Kontos“ bei der Ärztekammer – dies ersetzt aber nicht Anlage 1.



DDA-Zertifikat Psoriasis

Anlage 1: Nachweis der fachspezifischen Fortbildungen

Name der/des Antragstellerin/-ers: _____

| Fortbildungszertifikat Nummer | Datum der Fortbildung | Erworbene Punkte |
|----------------------------------|-----------------------|------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |
| Gesamtpunktzahl | | |

Bitte reichen Sie **Kopien der Fortbildungszertifikate** ein und kennzeichnen Sie die Kopien mit einer Nummer. Tragen Sie bitte entsprechend dieser Nummern das Datum der Fortbildung, die Punktzahl und die Gesamtpunktzahl der Fortbildungen in die Tabelle ein.