



Erklärung zur Durchführung einer Fall-, Tumor-, Schmerz-, Morbiditäts- und Mortalitätskonferenz als Online- bzw. Telefonkonferenz

Ärztekammer Westfalen-Lippe
Ressort Fortbildung
Gartenstraße 210 – 214
48147 Münster
E-Mail: zertifizierung@aekwl.de
Fax: 0251 – 929 - 2259

Name der Konferenz:

Veranstaltungsnummer (VNR):

Wissenschaftliche/r Leiter/in (Name, Vorname):

Der Wissenschaftliche Leiter / die Leiterin der genannten Konferenz

- gewährleistet, dass die Teilnehmer/innen während der gesamten Fortbildungsmaßnahme anwesend sind und deren kontinuierliche Beteiligung nachgehalten wird;
- verpflichtet sich, die Einheitliche Fortbildungsnummer (EFN) der Teilnehmer/innen auf einer Anwesenheitsliste zu erfassen und der Ärztekammer Westfalen-Lippe zukommen zu lassen;
- stellt den Teilnehmern/innen eine Teilnahmebescheinigung mit den Angaben entsprechend der üblichen Muster-Teilnahmebescheinigung zur Verfügung.

Bitte erläutern Sie kurz den Ablauf und die technischen Bedingungen bei der Durchführung der Konferenz als Online- bzw. Telefonkonferenz unter Angabe des verwendeten Systems, z. B.

☐ BigBlueButton ☐ Skype ☐ Zoom ☐ Webex ☐ GoToMeeting ☐ Jitsi

☐ Fastviewer ☐ Apple FaceTime ☐ Microsoft Team ☐ anderes: _____
