

**RÜCKANTWORT per FAX**

Berlin, den .....

Kassenärztliche Vereinigung Berlin  
Qualitätssicherung  
Masurenallee 6 A  
14057 Berlin

Fax-Nr. 31003-50730

**Neufassung der „Vereinbarung von Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 135 Abs. 2 SGB V zur zytologischen Untersuchung von Abstrichen der Cervix uteri“ – in der derzeit gültigen Fassung  
Hier: Nachweis der themenbezogenen Fortbildung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich die Durchführung der themenbezogenen Fortbildung gemäß § 9 der o.g. Vereinbarung wie folgt:

**A. Themenbezogene Fortbildung des zytologieverantwortlichen Arztes (§ 9 Abs. 1)**

Für die letzten beiden Kalenderjahre bestätige ich die Teilnahme an Fortbildungen / Durchführung des Eigenstudiums zu Themen aus dem Bereich der gynäkologischen Zytologie:

	Stunden/ Punkte
Fortbildungen einschl. KV-anerkannte Qualitätszirkel oder klinisch-pathologische Konferenzen  <input type="checkbox"/> Die Nachweise sind beigelegt.	
Eigenstudium (max. 10 Stunden pro Jahr)	

**B. Themenbezogene Fortbildung der Präparatebefunder (§ 9 Abs. 2)**

Für die letzten beiden Kalenderjahre bestätige ich meiner/meinem/meinen Präparatebefunder/in/innen die Teilnahme an Fortbildungen / Durchführung einrichtungsinterner Fortbildungen zu Themen aus dem Bereich der gynäkologischen Zytologie:

Präparatebefunder/in: .....	Stunden/ Punkte
Externe Fortbildung <input type="checkbox"/> Die Einzelnachweise sind beigelegt.	
Einrichtungsinterne Fortbildung (max. 20 Stunden innerhalb von 2 Kalenderjahren)	

Präparatebefunder/in: .....	Stunden/ Punkte
Externe Fortbildung <input type="checkbox"/> Die Einzelnachweise sind beigelegt.	
Einrichtungsinterne Fortbildung (max. 20 Stunden innerhalb von 2 Kalenderjahren)	

Präparatebefunder/in: .....	Stunden/ Punkte
Externe Fortbildung <input type="checkbox"/> Die Einzelnachweise sind beigelegt.	
Einrichtungsinterne Fortbildung (max. 20 Stunden innerhalb von 2 Kalenderjahren)	

.....  
Unterschrift (zytologieverantwortliche/r Ärztin/Arzt)

.....  
Vertragsarztstempel