



Bundesverband der implantologisch tätigen Zahnärzte in Europa e.V.

European Association of Dental Implantologists

Bundesverband der implantologisch tätigen Zahnärzte in Europa (BDIZ EDI)

Anmeldung zur Zertifizierung für den Tätigkeitsschwerpunkt Implantologie

Sehr geehrte Damen und Herren,
bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen wahrheitsgemäß und vollständig und leiten Sie bitte diesen Fragebogen unterschrieben zusammen mit den entsprechenden Unterlagen an die Geschäftsstelle des BDIZ EDI.

Name: Vorname:

Praxisanschrift:

Geburtsdatum:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Voraussetzungen:

- Curriculum vitae (kurzgefasst)
- Zahnärztliche Approbation oder fachärztlicher Nachweis Kieferchirurgie (Kopie)
- Ordentliches Mitglied bzw. Mitglied des Zentralregisters des BDIZ EDI
- Nachweis einer 3-jährigen implantologisch tätigen Erfahrung, 200 gesetzte Implantate und/oder 70 Fälle in den entsprechenden Indikationsklassen. (durch Eidesstattliche Erklärung, Stichproben durch **10 OPGs**)
- Erste selbst durchgeführte Implantation (Datum)
- Zertifikat über das Curriculum Implantologie

