

## TEILNAHMEBESTÄTIGUNG für die Fortbildung

E-Learning für Lehrpraxisleiter - Vertragspartnerrecht

Fortbildungs-ID 548957

Ort der Fortbildung -

Der Fortbildungsanbieter bestätigt, dass

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| <b>Herr / Frau</b>    | Dr. Johannes Gründler |
| <b>ÖÄK-Arztnummer</b> | 36985-19              |
| <b>am / von bis</b>   | 7.2.2017              |

die oben genannte Fortbildung absolviert hat.

| Med / Sonstige Fortbildung | DFP-Punkte | Medizinische Punkte sind in vollem Ausmaß für jede/n Ärztin/Arzt anrechenbar, unabhängig davon welches Sonderfach die Ärztin/der Arzt ausübt. |
|----------------------------|------------|---|
| Medizinische DFP-Punkte    | 0          |   |
| Sonstige DFP-Punkte        | 1          |   |
| <b>Gesamt</b>              | <b>1</b>   |   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Ärztlicher Fortbildungsanbieter</b> | Österreichische Akademie der Ärzte GmbH |
| <b>Abteilung</b>                       | -                                       |
| <b>Adresse</b>                         | Walcherstraße 11/23, 1020 Wien          |

Die Teilnahmebestätigung wurde aus dem DFP-Konto der oben genannten Person elektronisch generiert. Der Nachweis über die Richtigkeit der Buchung wurde durch den ärztlichen Fortbildungsanbieter gegenüber der Österreichischen Akademie der Ärzte erbracht.

19.3.2017  
.....  
Ausstellungsdatum

Elektronisch ausgestellte  
Teilnahmebestätigung laut  
DFP-Konto

Prüfziffer: 36985-19\_548957