



Bestätigung über die Anzahl der selbstständig durchgeführten Implantationen

Zertifikat 2: AE – Endoprothetiker/in Hüfte MASTER

Hiermit wird bestätigt, dass

Vorname, Nachname

gemäß den Anforderungen zur Zertifikatserteilung AE – Endoprothetiker Hüfte MASTER, die Mindestanzahl an **250 Implantationen** von Hüftgelenks-Totalendoprothesen und **50 Revisionen** einer Hüftgelenks-Totalendoprothese selbstständig durchgeführt hat.

Die Zahl ist bei leitenden Ärzten durch das Klinikcontrolling/kaufmännische Leitung der Klinik zu bestätigen. Bei nichtleitenden Ärzten ist eine Bestätigung des Vorgesetzten erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Bei leitenden Ärzten:

Name und Unterschrift Klinikcontrolling/kaufmännische Leitung

Bei nichtleitenden Ärzten:

Name und Unterschrift Vorgesetzter