

Zorgverlenersnummer: 5.1.2.e

Overzicht zorgverlener

Aanvrager/geregistreerde

BSN: 5.1.1.e

Geboorte achternaam: 5.1.2.e

Correspondentienaam: 5.1.2.e

Voorv. en achternaam partner:

Voornamen: 5.1.2.e

Voorletters: 5.1.2

Tussenvoegsel:

Geslacht: 5.1

Geboortedatum: 5.1.2.e

Datum overleden:

Datum curatele:

Nationaliteit: NEDERLANDSE

Titel (voor):

Titel (achter):

Datum vertrek buitenland:

UZI Nummer:

GBA Code: 3 - Geplaatst

Adressen

Woon

Adres: 5.1.2.e 5.1.2.e

Postcode: 5.1.2.e Woonplaats: 5.1.2.e

Land: NEDERLAND

E-mail:

Telefoon

Voorkeur correspondentiewijze: Onbekend

Zaken

Zaaknummer	Datum ontv.	Beroepsgroep	Zaaktype	Reden aanvraag
5.1.2.e	5.1.2.e	Artsen	Artikel 3	registratie artikel-3 met Ned. diploma, voor inv. WET-BIG
5.1.2.e	5.1.2.e	Artsen	Specialisme	
5.1.2.e	5.1.2.e	Artsen	Specialisme	
5.1.2.e	5.1.2.e	Artsen	Aanschrijving herregistratie BIG specialist	

Verklaringen van vakbekwaamheid

Beroepsgroep	Datum van	Datum t/m	Zaak	EBK type	EBK Lidstaat van oorsprong	EBK Ontvangende lidstaat	EBK Afgiftedatum
--------------	-----------	-----------	------	----------	----------------------------	--------------------------	------------------

Registraties

Zorgverlenersnummer: 5.1.2.e

Overzicht zorgverlener

<u>Registratienr</u>	<u>Beroepsgroep</u>	<u>Datum van reg. 1e herregistratie</u>	<u>Datum t/m reg. 2e herregistratie</u>	<u>Zaak 3e herregistratie</u>	<u>Uit. herreg. dat. 4e herregistratie</u>
5.1.2.e	Artsen	15/06/1998		5.1.2.e	31/12/2017

Clausules

<u>Type</u>	<u>Omschrijving</u>	<u>Datum van</u>	<u>t/m</u>	<u>Registratienummer</u>
-------------	---------------------	------------------	------------	--------------------------

Doorhalingen

<u>Reden doorhaling</u>	<u>Omschrijving</u>	<u>Datum van</u>	<u>t/m</u>	<u>Registratienummer</u>
-------------------------	---------------------	------------------	------------	--------------------------

Uitspraken

<u>Rechtscollege</u>	<u>Datum uitspraak</u>	<u>Datum onherroepelijk</u>	<u>Registratienummer</u>
----------------------	------------------------	-----------------------------	--------------------------

Maatregelen / bevelen

<u>Type</u>	<u>Datum ingang</u>	<u>Datum t/m</u>	<u>Publiceren t/m</u>
-------------	---------------------	------------------	-----------------------

Specialismen

<u>Type</u>	<u>Datum van</u>	<u>t/m</u>	<u>Registratienummer</u>
Maatschappij en gezondheid	5.1.2.e	5.1.2.e	5.1.2.e
Arbeid en gezondheid - bedrijfsgeneeskunde	5.1.2.e	5.1.2.e	5.1.2.e
Psychiatrie	5.1.2.e		5.1.2.e

Vermeldingen

<u>Type</u>	<u>Datum van</u>	<u>t/m</u>	<u>Registratienummer</u>
-------------	------------------	------------	--------------------------

Opleiding(en)

Beroepsgroep: Artsen

Soort opleiding : Beroepsopleiding

Plaats:

Land: NEDERLAND

Instituut:

Naam diploma:

Opleidingstitel:

Relatienummer:

Opleidingsduur van:

t/m:

Datum getuigschrift: 5.1.2.e

Afgegeven door:

Niveau diploma: WO Master-niveau

Opleidingcode diplomaregister:

Opgehaald uit diplomaregister:

Beroepservaring

Nascholingscursus(sen)

Bevoegdheden

<u>Datum bevoegdheid</u>	<u>Registratienummer</u>	<u>Land</u>	<u>Geschorst</u>
--------------------------	--------------------------	-------------	------------------

Bevestigingen van inschrijving

<u>Datum aanvraag</u>	<u>Bron</u>
-----------------------	-------------

Ingediende aanvragen artikel 3 registratie met diploma ouder dan 5 jaar

Ingediende aanvragen herregistratie