

Deutsche Migräne- und Kopfschmerzgesellschaft e.V.

(Ihre Anschrift)

Präsident
PD Dr. med. Lars Neeb
Universitätsklinikum
Brandenburg an der Havel GmbH
Hochstr. 29
14770 Brandenburg an der Havel
Telefon: 03381 41 1170
Fax: 03381 41 1179
E-Mail: lars.neeb@uk-brandenburg.de

Hospitationsbescheinigung

(Name/Titel)

hat am _____ ganztätig

im Kopfschmerzzentrum _____

hospitiert und mit _____

ein abschließendes Fachgespräch geführt.

1. Vizepräsident
PD Dr. med. Charly Gaul
Kopfschmerzzentrum Frankfurt
Dalbergstr. 2a
65929 Frankfurt a.M.
Telefon: 069 204 368 60
Fax: 069 204 368 610
E-Mail: c.gaul@kopfschmerz-frankfurt.de

2. Vizepräsident
PD Dr. med. Torsten Kraya, MSc
Klinik für Neurologie
Klinikum St. Georg
Delitzscher Str. 141
04129 Leipzig
Telefon: 0341 9093700
Fax: 0341 9093710
E-Mail: Torsten.Kraya@sanktgeorg.de

Datum, Stempel und Unterschrift
des Hospitationszentrums _____

Generalsekretärin und Pressesprecherin
Prof. Dr. med. Gudrun Goßrau
UniversitätsSchmerzCentrum
Universitätsklinikum Carl Gustav Carus
Fetscherstr. 74
01307 Dresden
Telefon: 0351 458 3354
Fax: 0351 458 4389
E-Mail: Gudrun.Gossrau@ukdd.de
info@dmkg.de

Folgende Unterlagen sind für die Ausstellung des DMKG Kopf- und Gesichtsschmerzzertifikates an die DMKG-Geschäftsstelle zu senden:

- DMKG-Fortbildungsbescheinigungen (24 Punkte)
- Dokumentierte Kopfschmerzbehandlungen Arztbriefe
 - 15 Patienten mit Migräne
 - 5 Patienten mit Kopfschmerz bei Medikamentenübergebrauch
 - 5 Patienten mit Kopfschmerzen vom Spannungstyp oder trigeminoautonomen Kopfschmerzen
 - 5 Patienten mit Gesichtsschmerzen

Schatzmeister
PD Dr. med. Ozan Emre Eren
München Klinik Bogenhausen
Englschalkinger Str. 77
81925 München
Telefon: 089 9270 2081
Fax: 089 9270 2083
E-Mail: ozan.eren@muenchen-klinik.de

Bankverbindung
Deutsche Apobank Stuttgart
Konto 0 003 763 595
BLZ 600 906 09
IBAN: DE36 3006 0601 0003 7635 95
BIC: DAAEDEDXXX
Gläubiger ID-Nr. DE78ZZ0000995919