

Teilnahmebescheinigung

Frau / Herr:

Serdar Alarслан
geb. am : 01.12.1973 in Tuzluca
Geburtsname : _____

hat am:

29.11.2024

an einem Kurs über **Chronische Schmerztherapie und Akupunktur** teilgenommen.
Dieser Kurs ist von der Ärztekammer Nordrhein mit der VNR 2760512024138680895 mit 9
Fortbildungspunkten Kategorie C zertifiziert.
Bitte reichen Sie diese Bescheinigung bei Ihrer zuständigen Landesärztekammer oder KV ein.

Dauer:

4 x 2 Stunden

Ort:

Köln

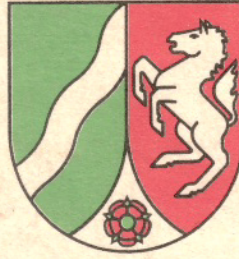
Referenten:

Dr. med. Dipl.-Ing. Susanna Schreiber

Thema der Veranstaltung: 4 x 2,0 Std. Praxis- und Fallseminare

Köln, den 29.11.2024

Kursleitung Schreiber
Dr. med. Dipl.-Ing. Susanna Schreiber
Stempel



Approbationsurkunde

Herr Serdar Alarslan

geboren am 01.12.1973 in Tuzluca/Türkei

erfüllt die Voraussetzungen des § 3 der Bundesärzteordnung.

Mit Wirkung vom heutigen Tage wird ihm die

Approbation als Arzt

erteilt.

Die Approbation berechtigt den Arzt zur Ausübung des ärztlichen Berufs.

Köln, 01.08.2004

Bezirksregierung Köln

Im Auftrag



(Siegel)


(Hein)
Oberregierungsrat

DIPLOMA CERTIFICATE

THIS CERTIFIES THAT

DR.SERDAR ALARSLAN

Has participated successfully in the 2nd Annual Conference
for the International Society for Ultrasound Guided
Cryoneurolysis

Held in Copenhagen, Denmark on 27th-28th of April, 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Igor Filipovski', is positioned above a horizontal line.

Igor Filipovski MD
President, Founding Board Member

U r k u n d e

auf Grund der Weiterbildungsordnung für die nordrheinischen Ärzte vom
1.10.2005 erteilt die Ärztekammer Nordrhein nach bestandener Prüfung

Herrn
Serdar Alarlan

geboren am 1.12.1973 in Tuzluca/Türkei

die Anerkennung als

Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Düsseldorf, den 22.11.2012

Der Präsident



Rudolf Henke



Ärztammer Nordrhein
40474 Düsseldorf



Anerkennungszertifikat

Serdar Alarслан
tätig/wohnhaf in **Köln**

hat die vorgeschriebene Weiterbildung gemäß der Weiterbildungsordnung der Akademie Deutscher Orthopäden und der Arbeitsgemeinschaft Bildgebende Verfahren der DGOOC vom 25.10.2008 abgeleistet und erhält das Qualifizierungszertifikat.

Magnetresonanztomographie - fachgebunden -

Berlin, 12.01.2018

Dr. med. Frieder Mauch
Wissenschaftliche Leitung

Prof. Dr. med. Karl-Dieter Heller
BVOU-Vizepräsident &
BVOU-Referat 3 Akademie Deutscher Orthopäden

B e f u g n i s

zur Weiterbildung

Herrn Serdar Alarslan

wird mit Wirkung vom 01.10.2022
gemeinsam mit

Herrn Dr. med. Eckhard Jäger,
Herrn Dr. med. Thomas Ritterbecks und
Herrn Uwe Olthoff

die Befugnis zur Weiterbildung für

Orthopädie und Unfallchirurgie (Facharzt)
mit einem Umfang von 12 Monaten
befristet bis zum 30.09.2029

an der Weiterbildungsstätte

Berufsausübungsgemeinschaft
Dr. med. E. Jäger, U. Olthoff, S. Alarslan,
Dr. med. Thomas Ritterbecks,
Glasstr. 35 in 51143 Köln

erteilt.

Düsseldorf, den 20.10.2022



Menzel
(Leiter Weiterbildung)



Ärztekammer Nordrhein
40474 Düsseldorf



INTERNATIONAL
SOCIETY FOR
ULTRASOUND GUIDED
CRYONEUROLYSIS

CERTIFICATE OF ATTENDANCE

This certifies that

Dr. Serdar Alarslan

has attended the first conference on the International Society for Ultrasound Guided Cryoneurolysis held in Copenhagen on May 13.

Furthermore, we are delighted to acknowledge that Dr. Alarslan is a distinguished member of the International Society for Ultrasound Guided Cryoneurolysis, demonstrating his commitment to advancing the field and promoting the exchange of knowledge and expertise.

The conference was organized to foster knowledge sharing and advancements in the field of ultrasound-guided cryoneurolysis. It brought together experts, researchers, and practitioners from around the world to discuss the latest developments, research findings, and clinical applications in cryoneurolysis.

Dr. Serdar Alarslan actively participated in the conference sessions, engaged in fruitful discussions, and contributed valuable insights to the scientific community. His dedication to expanding his knowledge in this specialized field is commendable.

By attending this conference and being an esteemed member, Dr. Alarslan has demonstrated a commitment to professional growth and the pursuit of excellence in the field of ultrasound-guided cryoneurolysis.

Given this day, 24/5-2023, we extend our heartfelt appreciation for Dr. Serdar Alarslan's valuable contributions to the success of the conference and his ongoing commitment to the International Society for Ultrasound Guided Cryoneurolysis.

24/5-2023
Copenhagen

Igor Filipovski
President of ISUGC

Østerbrogade 62, 2 th
2100 Copenhagen
Denmark

www.isugc.org

contact@isugc.org

Advanced Regenerative Medicine Institute
EVOLVE Ultrasound Workshop 2023

Certificate of Completion

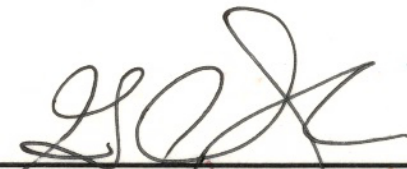
This is to certify that:

Serder Alarслан, M.D.

Successfully completed ultrasound training for upper & lower extremity diagnostic and procedure using interventional pain, musculoskeletal, and regenerative medicine applications.

ARM | ADVANCED
REGENERATIVE
MEDICINE INSTITUTE

February 3, 2023



George Chang Chien, D.O.
Medical Director

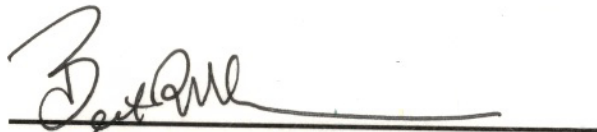
Advanced Regenerative Medicine Institute
EVOLVE Advanced Regenerative Medicine Conference 2023

Certificate of Completion

This is to certify that:

Serdar Alarслан, M.D.

Successfully completed orthobiologics and regenerative medicine training with focus on cutting edge research, live patient demos, business marketing practices, and hands-on rotations.


Bert Mandelbaum, M.D.
Medical Director

ARMI | ADVANCED
REGENERATIVE
MEDICINE INSTITUTE
February 3-5, 2023


George Chang Chien, D.O.
Medical Director

TEILNAHMEBESCHEINIGUNG

Innerhalb der Weiter- und Fortbildungsveranstaltung der IGOST e. V.

Herr Serdar Alarslan, Köln

hat an der Veranstaltung:

**„Kurs LWS 2 –
Workshop Grundlagen und Kurs
LWS 2 Injektionstechniken an der Wirbelsäule unter
Landmark, BV und Ultraschall Guidance“**

am Samstag, 13.11.2021

im KH Neuwerk, Mönchengladbach
von 08:30 – 15:45 Uhr teilgenommen.

THEMEN DER VERANSTALTUNG:

**Demonstration und Praktische Übungen am anatomischen Modell zu folgenden
Übungen:**

- Lumbale epidurale dorsale interlaminäre Injektion, Lumbale epidurale perineurale interlaminäre Injektion, Epidurale sacrale Injektion, Lumbale Spinalnervenanalgesie Landmark orientiert
- Lumbale transforaminale und interlaminäre Nervenwurzelinjektion, S1-Nervenwurzelblockade, epidurale-sacrale Injektion unter BV
- Lumbale Spinalnervenanalgesie, S1-Nervenwurzelblockade, epidurale-sacrale Injektion unter Sono
- Risiken und Komplikationen

Die Veranstaltung ist im Rahmen der „Zertifizierung der ärztlichen Fortbildung“ der Ärztekammer Rheinlandpfalz mit insgesamt **10 Punkten in der Kategorie C** anrechenbar.

Dr. med. Patrick Weidle
IGOST – Kursleitung

Mönchengladbach, 13.11.2021

Es wurden € 950,- an Kursgebühren entrichtet.
(Diese Leistungen sind umsatzsteuerfrei gemäß § 4 Nr. 22a) UStG.)

IGOST-Geschäftsstelle
Grüner-Turm-Str. 4-10
88212 Ravensburg
post@igost.de



Sportklinik Stuttgart

Teilnehmerbescheinigung über eine ärztliche Fortbildung

Hiermit bescheinigt der Unterzeichner

Frau/Herrn Serdar Alarslan
(Name des Teilnehmers)

wohnhaft in Glasstr. 35 51143 Köln

die Teilnahme an der Fortbildung

MRT Kurs in Orthopädie und Unfallchirurgie "Obere Extremität"

Nummer der Fortbildung (VNR): 2760809005166640010

Ort der Fortbildung: 70372 Stuttgart

Teilnehmergebühr: 320 €

Anerkennende Ärztekammer: Landesärztekammer Baden-Württemberg

Datum/Zeit	Kategorie	Fortbildungseinheiten	Fortbildungspunkte
31.03.17 – 01.04.17	Kategorie H	16	16

Priv.-Doz. Dr. med. F. Mauch M.A.
Chefarzt
Sportklinik Stuttgart
Taubenheimstraße 8
70372 Stuttgart

Stuttgart, 01.04.2017
(Ort und Datum)

(Unterschrift/Stempel des Veranstalters bzw. Anbieters
oder einer vom Veranstalter autorisierten Person (i.A.)) 2

1 vom Veranstalter auszufüllen.

2 vom Veranstalter auszufüllen. Bei Verwendung eines Faksimiles muss jede Teilnehmerbescheinigung zumindest mit dem Stempel als Original versehen sein.

Sportklinik Stuttgart

Teilnehmerbescheinigung über eine ärztliche Fortbildung

Hiermit bescheinigt der Unterzeichner

Frau/Herrn Serdar Alarslan
(Name des Teilnehmers)

wohnhaft in Glasstr. 35 51143 Köln

die Teilnahme an der Fortbildung

MRT Kurs in Orthopädie und Unfallchirurgie "Wirbelsäule"

Nummer der Fortbildung (VNR): 276080900517470018

Ort der Fortbildung: 70372 Stuttgart

Teilnehmergebühr: 320 €

Anerkennende Ärztekammer: Landesärztekammer Baden-Württemberg

Datum/Zeit	Kategorie	Fortbildungseinheiten	Fortbildungspunkte
30.06.17 – 01.07.17	Kategorie H	16	16

Priv.-Doz. Dr. med. F. Mauch M.A.
Chefarzt
Sportklinik Stuttgart
Taubenheimstraße 8
70372 Stuttgart

Stuttgart, 01.07.2017
(Ort und Datum)

(Unterschrift/Stempel des Veranstalters bzw. Anbieters
oder einer vom Veranstalter autorisierten Person (i.A.)) 2

1 vom Veranstalter auszufüllen.

2 vom Veranstalter auszufüllen. Bei Verwendung eines Faksimiles muss jede Teilnehmerbescheinigung zumindest mit dem Stempel als Original versehen sein.

Sportklinik Stuttgart

Teilnehmerbescheinigung über eine ärztliche Fortbildung

Hiermit bescheinigt der Unterzeichner

Frau/Herrn Serdar Alarslan
(Name des Teilnehmers)

wohnhaft in Glasstr. 35 51143 Köln

die Teilnahme an der Fortbildung

MRT Kurs in Orthopädie und Unfallchirurgie "Untere Extremität"

Nummer der Fortbildung (VNR): 2760809005174750017

Ort der Fortbildung: 70372 Stuttgart

Teilnehmergebühr: 320 €

Anerkennende Ärztekammer: Landesärztekammer Baden-Württemberg

Datum/Zeit	Kategorie	Fortbildungseinheiten	Fortbildungspunkte
22.09. – 23.09.2017	Kategorie H	16	16

Priv.-Doz. Dr. med. F. Mauch M.A.
Chefarzt
Sportklinik Stuttgart
Taubenheimstraße 8
70372 Stuttgart

Stuttgart, 23.09.2017
(Ort und Datum)

(Unterschrift/Stempel des Veranstalters bzw. Anbieters
oder einer vom Veranstalter autorisierten Person (i.A.)) 2

Sportklinik Stuttgart

Teilnehmerbescheinigung über eine ärztliche Fortbildung

Hiermit bescheinigt der Unterzeichner

Frau/Herrn Serdar Alarslan
(Name des Teilnehmers)

wohnhaft in Glasstr. 35 51143 Köln

die Teilnahme an der Fortbildung

MRT Kurs in Orthopädie und Unfallchirurgie "Weichteil-, Knochen-, Gelenkerkrankungen"

Nummer der Fortbildung (VNR): 2760809005174780014

Ort der Fortbildung: 70372 Stuttgart

Teilnehmergebühr: 320 €

Anerkennende Ärztekammer: Landesärztekammer Baden-Württemberg

Datum/Zeit	Kategorie	Fortbildungseinheiten	Fortbildungspunkte
20.10. – 21.10.2017	Kategorie H	16	16

Priv.-Doz. Dr. med. F. Mauch M.A.
Chefarzt
Sportklinik Stuttgart
Taubenheimstraße 8
70372 Stuttgart

Stuttgart, 21.10.2017

(Ort und Datum)

(Unterschrift/Stempel des Veranstalters bzw. Anbieters
oder einer vom Veranstalter autorisierten Person (i.A.)) 2

1 vom Veranstalter auszufüllen.

2 vom Veranstalter auszufüllen. Bei Verwendung eines Faksimiles muss jede Teilnehmerbescheinigung zumindest mit dem Stempel als Original versehen sein.



KV Nordrhein | 40182 Düsseldorf

27 44 413 00

Herrn
Serdar Alarslan
Glasstr. 35
51143 Köln

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Postadresse:
KV Nordrhein
40182 Düsseldorf

KVNO.de

Ihr/e Ansprechpartner/in
Team Akupunktur
Telefon 0221 7763 6429
Telefax 0211 5970 33140
Akupunktur@kvno.de
Datum 10.11.2022

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen
27 44 413 00

Qualitätssicherungsvereinbarung Akupunktur Nachweispflicht zur Fortbildung für das Kalenderjahr 2022 erfüllt

Sehr geehrter Herr Alarslan,

vielen Dank für die Zusendung Ihrer Fortbildungsbescheinigung(en).

Gerne bestätigen wir Ihnen, dass Sie Ihre Verpflichtung zur Fortbildung im Rahmen Ihrer Teilnahme an der Qualitätssicherungsvereinbarung Akupunktur für das Kalenderjahr 2022 erfüllt haben.

Sie können uns zukünftig Ihre Fortbildungsnachweise auch per E-Mail an Akupunktur@kvno.de zusenden.

Mit freundlichen Grüßen
i. A.

Sabine Magosch
Abteilung Qualitätssicherung

27 44 413 00

Herrn
Serdar Alarslan
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Glasstr. 35
51143 Köln

Sedanstraße 10-16 • 50668 Köln
Telefon (0221) 7763-0
www.kvno.de

Kontakt **Hannelore Reul**
Telefon (0221) 7763 – 6558
Telefax (0221) 7763 - 6550
E-Mail Quali.kv27@kvno.de (Bitte Betreff angeben)
Datum 19.11.2017

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom
30.11.17

Unser Zeichen
K2.2/2206

Genehmigung von chirotherapeutischen Leistungen

Sehr geehrter Herr Alarslan,

in der o. g. Angelegenheit ergeht folgender Bescheid:

Die Genehmigung zur Ausführung von chirotherapeutischen Leistungen nach den GOP 30200 und 30201 wird erteilt.

Begründung

Die Genehmigungsvoraussetzungen wurden in dem vorstehend genannten Umfang nachgewiesen. Die Genehmigung wurde daher wie ausgeführt erteilt.

Dieser Bescheid ergeht mit dem ausdrücklichen Hinweis, dass

- diese Genehmigung weder eine Aussage zur Abrechnungsfähigkeit der aufgeführten Leistungen trifft noch eventuell notwendige weitere Genehmigungen ersetzt.
- Für die Abrechnungsfähigkeit im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung weitere Anforderungen (Fachzugehörigkeit der Leistung etc.) erfüllt sein müssen.


Rechtsgrundlage der Entscheidung ist die Zusatzbezeichnung „Chirotherapie“ nach der gültigen Weiterbildungsordnung, die der Kassenärztlichen Vereinigung nachzuweisen ist.

Rechtsbehelfsbelehrung

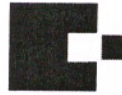
Gegen diesen Bescheid kann binnen eines Monats nach Bekanntgabe schriftlich oder zur Niederschrift der Geschäftsstelle Widerspruch bei der Kassenärztlichen Vereinigung Nordrhein, Bezirksstelle Köln, Sedanstr. 10 – 16, 50668 Köln, eingelegt werden.

Mit freundlichen Grüßen

i. A.



Ackermann
Abteilungsleiterin
Qualitätssicherung



Abteilung Qualitätssicherung

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Hauptstelle

KV Nordrhein • Hauptstelle • 40182 Düsseldorf

27 44 413 00
Berufsausübungsgemeinschaft
Dr. med. Eckhard Jäger u. Kollegen
Herr Serdar Alarslan
Glasstr. 35
51143 Köln

Postadresse:
KV Nordrhein
40182 Düsseldorf

Kontakt **Tanja Weecks**
Telefon 0211-5970-8463
Telefax 0211/5970-33140
E-Mail Akupunktur@kvno.de
Datum 04.11.2019

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen
H1/441

**Qualitätssicherungsvereinbarung Akupunktur
Nachweispflicht zur Fortbildung für das Kalenderjahr 2019 erfüllt**

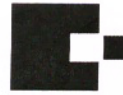
Sehr geehrter Herr Alarslan,

vielen Dank für die Zusendung Ihrer Fortbildungsbescheinigung(en).

Gerne bestätigen wir Ihnen, dass Sie Ihre Verpflichtung zur Fortbildung im Rahmen Ihrer Teilnahme an der Qualitätssicherungsvereinbarung Akupunktur für das Kalenderjahr **2019** erfüllt haben.

Mit freundlichen Grüßen
i. A.

Tanja Weecks
Abteilung Qualitätssicherung



Abteilung Qualitätssicherung

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Hauptstelle

KV Nordrhein • Hauptstelle • 40182 Düsseldorf

Herrn
Serdar Alarslan
Glasstr. 35
51143 Köln

Tersteegenstraße 9 • 40474 Düsseldorf
Telefon (0211) 5970-0
www.kvno.de

Kontakt **Simone Schäfer**
Telefon 0211 5970 8161
Telefax 0211 5970 9161
E-Mail Akupunktur@kvno.de
Datum 18.12.2018

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen
H1/246

Qualitätssicherungsvereinbarung Akupunktur Nachweispflicht zur Fortbildung für das Kalenderjahr 2018 erfüllt

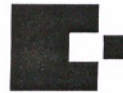
Sehr geehrter Herr Alarslan,

vielen Dank für die Zusendung Ihrer Fortbildungsbescheinigung(en).

Gerne bestätigen wir Ihnen, dass Sie Ihre Verpflichtung zur Fortbildung im Rahmen Ihrer Teilnahme an der Qualitätssicherungsvereinbarung Akupunktur für das Kalenderjahr **2018 erfüllt** haben.

Mit freundlichen Grüßen
i. A.

Simone Schäfer
Abteilung Qualitätssicherung



Abteilung Qualitätssicherung

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Hauptstelle

KV Nordrhein • Hauptstelle • 40182 Düsseldorf

Berufsausübungsgemeinschaft
Dr. med. Eckhard Jäger u. Kollegen
Herr Serdar Alarslan
Glasstr. 35
51143 Köln

Tersteegenstraße 9 • 40474 Düsseldorf
Telefon (0211) 5970-0
www.kvno.de

Kontakt **Simone Schäfer**
Telefon 0211 5970 8161
Telefax 0211 5970 9161
E-Mail Akupunktur@kvno.de
Datum 03.11.2017

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen
H1/246

Qualitätssicherungsvereinbarung Akupunktur Nachweispflicht zur Fortbildung für das Kalenderjahr 2017 erfüllt

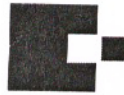
Sehr geehrter Herr Alarslan,

vielen Dank für die Zusendung Ihrer Fortbildungsbescheinigung(en).

Gerne bestätigen wir Ihnen, dass Sie Ihre Verpflichtung zur Fortbildung im Rahmen Ihrer Teilnahme an der Qualitätssicherungsvereinbarung Akupunktur für das Kalenderjahr 2017 erfüllt haben.

Mit freundlichen Grüßen
i. A.

Simone Schäfer
Abteilung Qualitätssicherung



Kassenärztliche Vereinigung
Nordrhein

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Hauptstelle

Tersteegenstraße 9 • 40474 Düsseldorf
Telefon (0211) 5970-0
www.kvno.de

Kontakt **Simone Schäfer**
Telefon 0211 5970 8161
Telefax 0211 5970 9161
E-Mail Akupunktur@kvno.de
Datum 06.09.2016

Unser Zeichen
27 44 413 00 / H1/246

Abteilung Qualitätssicherung

KV Nordrhein • Hauptstelle • 40182 Düsseldorf

27 44 413 00

Berufsausübungsgemeinschaft
Dr. med. Eckhard Jäger u. Kollegen
Herr Serdar Alarslan
Glasstr. 35
51143 Köln

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Qualitätssicherungsvereinbarung Akupunktur Nachweispflicht zur Fortbildung für das Kalenderjahr 2016 erfüllt

Sehr geehrter Herr Alarslan,

vielen Dank für die Zusendung Ihrer Fortbildungsbescheinigung(en).

Gerne bestätigen wir Ihnen, dass Sie Ihre Verpflichtung zur Fortbildung im Rahmen Ihrer Teilnahme an der Qualitätssicherungsvereinbarung Akupunktur für das Kalenderjahr 2016 erfüllt haben.

Mit freundlichen Grüßen
i. A.

Simone Schäfer
Abteilung Qualitätssicherung

IK der KVNO 204206563

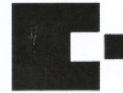
Geschäftszeiten

Montag bis Donnerstag 8:00 bis 17:00 Uhr
Freitag 8:00 bis 13:00 Uhr

Bankverbindung

Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG, Düsseldorf
IBAN DE32 3006 0601 0001 4179 16
BIC DAAEDEDXXX





Abteilung Qualitätssicherung

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Hauptstelle

KV Nordrhein • Hauptstelle • 40182 Düsseldorf

27 44 413 00

Herr
Serdar Alarslan
Glasstr. 35
51143 Köln

Tersteegenstraße 9 • 40474 Düsseldorf
Telefon (0211) 5970-0
www.kvno.de

Kontakt **Simone Schäfer**
Telefon 0211 5970 8161
Telefax 0211 5970 9161
E-Mail Akupunktur@kvno.de
Datum 08.12.2017

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen
27 44 413 00 / H1/246

Genehmigung zur Durchführung von Leistungen der Akupunktur

Sehr geehrter Herr Alarslan,

in o.g. Angelegenheit ergeht folgender Bescheid:

- 1. Ihrem Antrag vom 07.12.2017 auf Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung von Leistungen der Akupunktur nach den GOP 30790 und 30791 EBM wird zum 01.01.2018 stattgegeben.**
- 2. Die Genehmigung ist an den Ort der Leistungserbringung, Glasstr. 35, 51143 Köln, gebunden.**
- 3. Die Genehmigung wird mit der Auflage erteilt, dass die in § 5 und § 6 der Qualitätssicherungsvereinbarung Akupunktur festgelegten Anforderungen an die Durchführung und an die Dokumentation der Akupunktur erfüllt werden.**

Begründung:

Rechtsgrundlage der Entscheidung ist § 2 Abs. 1 der Qualitätssicherungsvereinbarung zur Akupunktur bei chronisch schmerzkranken Patienten nach § 135 Abs. 2 SGB V (Qualitätssicherungsvereinbarung zur Akupunktur) in der derzeit gültigen Fassung.

Gemäß § 2 Abs. 3 ist die Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Akupunktur mit der Auflage zu erteilen, dass die in § 5 und § 6 festgelegten Anforderungen an die Durchführung und an die Dokumentation der Akupunktur erfüllt werden.

TEILNAHMEBESCHEINIGUNG

Hiermit wird bestätigt, daß
Herr Dr. med.
Serdar Alarslan
wohnhaft/tätig in
Köln
am

4. MRT-Refresherkurs Kernspintomographie in der Orthopädie und Unfallchirurgie

vom **22.2.** bis **23.2.2019** in Berlin
teilgenommen hat.

Der Kurs erfolgt in Kooperation mit der Stiftung **Akademie Deutscher Orthopäden** (ADO) und nach den Richtlinien der Arbeitsgemeinschaft Bildgebende Verfahren der **Deutschen Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie** (DGOU).

Diese ärztliche Fortbildung ist von der **Ärztammer Berlin** anerkannt.

Bei dieser Veranstaltung werden **15 Fortbildungspunkte** vergeben.

Berlin, der 23.2.2019



Dr. Axel Goldmann

OCE Orthopädie Centrum Erlangen
Krankenhaus Martha-Maria
Nägelsbachstr. 49a
91052 Erlangen



Orthopädie
Centrum
Erlangen



PD Dr. Frieder Mauch

Sportklinik Stuttgart
Taubenheimstr. 8
70372 Stuttgart

SPORT
KLINIK
STUTTGART

Teilnahmebescheinigung

Frau / Herr: Serdar Alarслан
geb. am : 01.12.1973 in Tuzluca
Geburtsname :

hat am: 18.10.2019

an einem Kurs über **Chronische Schmerztherapie und Akupunktur** teilgenommen.
Dieser Kurs ist von der Ärztekammer Nordrhein mit AZ 00293353 im Januar 2019 anerkannt
worden und mit den VNR 2760512019138680341 mit 9 Fortbildungspunkten Kategorie C
zertifiziert.

Bitte reichen Sie diese Bescheinigung bei Ihrer zuständigen Landesärztekammer ein.

Dauer: 4 x 2 Stunden

Ort: Köln

Referenten: Dr. med. Dipl.-Ing. Susanna Schreiber

Thema der Veranstaltung: 4 x 2,0 Std. Praxis- und Fallseminare

 Köln, den 18.10.2019

Kursleitung Schreiber
Dr. med. Dipl.-Ing. Susanna Schreiber
Stempel

IAN
Internationale Akademie für
Angewandte Akupunktur und
Natürliche Heilweisen
Marzellenstr. 2-8 50667 Köln
Tel. 0221 / 120 69 10 Fax 0 22 04 / 530 84



Teilnahmebescheinigung

Frau / Herr: Serdar Alarслан
geb. am : 01.12.1973 in Tuzluca
Geburtsname :

hat am: 02.12.2018

an einem Kurs über **Chronische Schmerztherapie und Akupunktur** teilgenommen.
Dieser Kurs ist von der Ärztekammer Nordrhein mit AZ 00279874 am 08.01.2018 anerkannt
worden und mit den VNR 2760512018138680715 mit 9 Fortbildungspunkten Kategorie C
zertifiziert..


Bitte reichen Sie diese Bescheinigung bei Ihrer zuständigen Landesärztekammer ein.

Dauer: 4 x 2 Stunden

Ort: Köln

Referenten: Dr. med. Dipl.-Ing. Susanna Schreiber

Thema der Veranstaltung: 4 x 2,0 Std. Praxis- und Fallseminare

 Köln, den 02.12.2018

Kursleitung Schreiber
Dr. med. Dipl.-Ing. Susanna Schreiber
Stempel

IAN
Internationale Akademie für
Angewandte Akupunktur und
Natürliche Heilweisen
Marzellenstr. 2-8 50667 Köln
Tel. 0221 / 120 69 10 Fax 0 22 04 / 530 84

Teilnahmebescheinigung

Frau / Herr: Serdar Alarслан
geb. am : 01.12.1973 in Tuzluca
Geburtsname :

hat am: 29.07.2017


an einem Kurs über **Chronische Schmerztherapie und Akupunktur** teilgenommen.
Dieser Kurs ist von der Ärztekammer Nordrhein mit AZ 00266560 am 19.12.2016 anerkannt
worden und mit den VNR 2760512017138680675 mit 9 Fortbildungspunkten Kategorie C
zertifiziert.
Bitte reichen Sie diese Bescheinigung bei Ihrer zuständigen Landesärztekammer ein.

Dauer: 4 x 2 Stunden

Ort: Köln

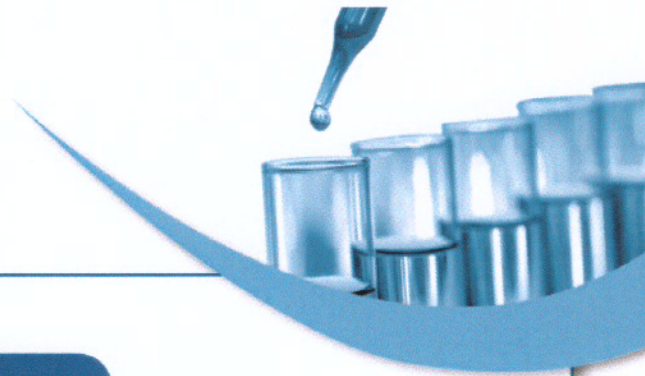
Referenten: Dr. med. Dipl.-Ing. Susanna Schreiber

Thema der Veranstaltung: 4 x 2,0 Std. Praxis- und Fallseminare

 Köln, den 29.07.2017

Kursleitung Schreiber
Dr. med. Dipl.-Ing. Susanna Schreiber
Stempel

IAN
Internationale Akademie für
Angewandte Akupunktur und
Natürliche Heilweisen
Marzellenstr. 2-8 • 50667 Köln
Tel. 0 22 04 / 530 81 Fax 0 22 04 / 530 84



Teilnahmebescheinigung

Herr
Dr. med. Serdar Alarslan

hat am 16. Februar 2019 an der Fachfortbildung in Köln
zum Thema

„Mitochondriale Medizin“

teilgenommen.

Die Fachfortbildung fand im Zeitraum von 09:00 bis 17:30 Uhr statt.

Referent: Dr. med. Wolfram Kersten

Die Veranstaltung wurde von der Ärztekammer Nordrhein
unter folgenden Kriterien

- Vortragsveranstaltung mit Diskussionsmöglichkeit
- Fachtagung/Kongress
- Workshop
- QS-Arbeitskreis

unter folgender Veranstaltungsnummer 2760512019030960015
mit 8 Fortbildungspunkten anerkannt und zertifiziert.



Köln, 16. Februar 2019

Dr. med. Patrik Zickgraf

Zertifikat

Teilnahmebescheinigung

Herr/Frau: **Serdar Alarslan**

hat am 12. Dezember 2018 in Düsseldorf an der Veranstaltung

„Datenschutz und Datensicherheit in der Arztpraxis“

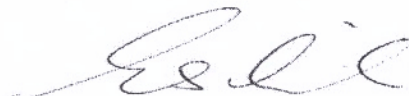
- Auswirkungen der DSGVO auf die Praxis
- Aufgaben und Rolle des Datenschutzbeauftragten
- Datenschutz im Empfangs-, Warte- und Behandlungsbereich
- Technische Gesichtspunkte beim Umgang mit IT in der Praxis
- Schutz von sensiblen Patientendaten vor Verlust und Manipulation
- Umgang mit Internet, E-Mail, Fax & Co.
- Notwendigkeit von Datensicherungen
- Aufbewahrung und Vernichtung von Daten
- Einsatz von Dienstleistern

teilgenommen.

Die Veranstaltung dauerte von 15:00 – 18:30 Uhr.
Veranstalter: Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein
Kursleiter: Claudia Pintaric



Claudia Pintaric
Referentin



Franz-Josef Eschweiler
Referent



Engagiert für Gesundheit.
Kassenärztliche Vereinigung
Nordrhein

Teilnahmebescheinigung

Herr / ~~Frau~~ Alaaslam

hat am 09.11.2016

an der Veranstaltung

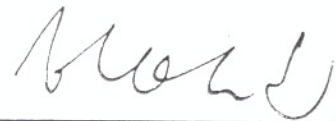
“Update Schulter 2016“

teilgenommen.

Die Veranstaltung dauerte von 17.30 bis 20.30 Uhr.

Die Veranstaltung wurde geleitet von Herrn Prof. Dr. med. A. Karbowski.

*Die Veranstaltung wurde von der Ärztekammer Nordrhein unter der
unten genannten Kennung (VNR) in Kategorie A
für das "Fortbildungszertifikat der Ärztekammer" mit
3 Fortbildungspunkten zertifiziert.*



Unterschrift des ärztlichen Kursleiters



Abteilung Qualitätssicherung

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Bezirksstelle Köln

KV Nordrhein · Bezirksstelle Köln · Postfach 10 20 53 · 50460 Köln

27 44 413 00

Herrn

Dr. med. Eckhard Jäger

Glasstr. 35

51143 Köln

Sedanstr. 10-16 · 50668 Köln

Telefon (0221) 7763-0

www.kvno.de

Kontakt **Hannelore Reul**

Telefon 0221/7763-6558

Telefax 0221/7763-6550

E-Mail Hannelore.Reul@kvno.de

nachrichtlich an: **Herrn Serdar Alarslan**

Datum 09.05.2014

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

K2.2/2208

Genehmigung zur Durchführung von chirotherapeutischen Leistungen durch den angestellten Arzt Herrn Serdar Alarslan – FA für Orthopädie und Unfallchirurgie

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Kassenärztlichen Vereinigung Nordrhein, Bezirksstelle Köln, Abteilung Qualitätssicherung, hat sich mit dem o. g. Antrag befasst und aufgrund der nachgewiesenen Qualifikation durch den angestellten Arzt Herrn Alarslan nachfolgende Entscheidung getroffen:

Die Genehmigung zur Ausführung von chirotherapeutischen Leistungen nach den GOP 30200 und 30201 durch den angestellten Arzt Herrn Serdar Alarslan, Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie, wird widerruflich ab 01.04.2014 entsprochen.

Hinweis

Diese Leistungen sind nur abrechnungsfähig, wenn der angestellte Arzt die Leistungen persönlich erbringt. Die Genehmigung erlischt automatisch, wenn das Anstellungsverhältnis in der/dem Praxis/MVZ beendet wird.

Begründung

Geschäftszeiten

Montag bis Donnerstag 8 00 bis 17:00 Uhr
Freitag 8.00 bis 13:00 Uhr

Bankverbindung

Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG, Düsseldorf
IBAN DE32 3006 0601 0001 4179 16
BIC DAAEED33XXX

IK der KVNO 204206563



B e s c h e i n i g u n g

über die Fachkunde im Strahlenschutz gemäß
Röntgenverordnung vom 8.01.1987 i.d.F. vom 18.06.2002

Herr
Serdar Alarslan

geboren am 1.12.1973 in Tuzluca/Türkei

hat die Voraussetzung des Erwerbes der

FACHKUNDE IM STRAHLENSCHUTZ

in der Röntgendiagnostik erfüllt für den Bereich:

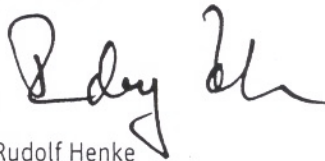
Röntgendiagnostik des gesamten Skeletts

Hinweis:

Die Fachkunde muss mindestens alle fünf Jahre durch eine erfolgreiche Teilnahme an einem von der zuständigen Stelle anerkannten Kurs oder einer anderen von der zuständigen Stelle als geeignet anerkannten Fortbildungsmaßnahme aktualisiert werden. Der zuständigen Behörde ist auf Anforderung diese Bescheinigung vorzulegen. Die zuständige Stelle kann, wenn der Nachweis über die Fortbildungsmaßnahme nicht oder nicht vollständig vorgelegt wird, die Fachkunde entziehen oder die Fortgeltung mit Auflagen versehen (§ 18a RöV).

Düsseldorf, den 26.3.2013

Der Präsident



Rudolf Henke

