

# Antrag auf Anerkennung der DEGUM-Stufe II / Ausbilder Ultraschalldiagnostik Bewegungsorgane

Stand 11/2023



DEGUM e.V.  
Charlottenstr. 79/80  
10117 Berlin

Anfragen zur Zertifizierung:  
E-Mail: [zertifizierung@degum.de](mailto:zertifizierung@degum.de)

1 **Name:**..... **Vorname:**.....

**Titel:**..... **Geburtsdatum:**.....

**Stellung in der Klinik/Praxis seit:**..... **E-Mail:**.....

**Anschrift:**..... **Telefon Praxis/Klinik:** .....

..... **Telefon privat:**.....

.....

.....

.....

.....

2 **DEGUM-Mitgliedsnummer:**..... **Mitglied seit:**.....

Bitte beachten Sie, dass die **DEGUM-Mitgliedschaft seit mindestens einem Jahr** Voraussetzung für die Zertifizierung in der Stufe II ist.  
Die Zertifizierung ist 6 Jahre gültig. Danach muss ein Rezertifizierungsantrag gestellt werden.

<b><u>Für die Punkte 3, 4, 6, 7 und 9 bitte Belege / Bescheinigungen beifügen!</u></b>		<b>Eintrag DEGUM</b>
3	<b>Teilnahmebescheinigungen über DEGUM-zertifizierte Kurse des AK Bewegungsorgane:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grundkurs</li> <li>• Aufbaukurs</li> <li>• Abschlusskurs</li> </ul>	
4	<b>Facharzt-Urkunde</b> (Orthopädie/Unfallchirurgie, Rheumatologie, Pädiatrie, Physikalische und Rehabilitative Medizin, Radiologie)	
5	<b>DEGUM-Mitgliedschaft</b> seit <b>mindestens einem Jahr</b> (Daten liegen hier vor)	
6	<b>Ultraschallausbildung</b> bei einem DEGUM-Ausbilder oder -Kursleiter (Stufe II oder III) <input type="radio"/> <u>oder</u> <b>Hospitation</b> von insgesamt 4 Wochen bei einem DEGUM-Ausbilder oder –Kursleiter <input type="radio"/> (en bloc oder in kleineren Zeiteinheiten) <input type="radio"/>	

	Name, Vorname .....	
9	<b>CA-Bescheinigung über mindestens 4-jährige aktive Ultraschalldiagnostik im Fachgebiet Bewegungsorgane und mindestens 2000 eigenverantwortlich durchgeführte Ultraschalluntersuchungen</b> (mindestens 500 im Jahr) <u>Befunde bitte nur einreichen, wenn der Arbeitskreis diese anfordert.</u>	
10	<b>Aktuelle Geräteausstattung</b>	
11	<b>Schriftliche Bürgschaften von zwei DEGUM-Kursleitern (Stufe III) des Arbeitskreises Bewegungsorgane</b>  Name des Bürgen:..... Name des Bürgen:.....	
12	Die <b>Bearbeitungsgebühr 50,00 €</b> ist auf folgendes Konto überwiesen worden: DEGUM e.V. IBAN DE55 6001 0070 0177 2227 07 • BIC PBNKDEFF (Postbank Stuttgart) <u>Verwendungszweck:</u> Name, Stufe II BEW	

Nach Bestätigung des schriftlichen Antrags durch einen Gutachter wird der/die Antragsteller/in von der AK-Leitung eingeladen, im Rahmen eines Arbeitskreis- oder Kursleitertreffens zwei Kurzvorträge (Auswahl aus drei vorher genannten Themen) zu halten.

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beantrage die Anerkennung der DEGUM-Stufe II des AK Bewegungsorgane.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller/in

<b><u>Vom Gutachter auszufüllen</u></b>		
Der Antrag ist vollständig und richtlinienkonform. Die Voraussetzungen für die Zulassung zu den Vorträgen sind erfüllt.	<input type="radio"/>	
Der Antrag ist unvollständig / nicht richtlinienkonform.	<input type="radio"/>	
..... Ort, Datum	..... Unterschrift	
<i>Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: <a href="mailto:zertifizierung@degum.de">zertifizierung@degum.de</a></i>		

<b><u>Von der AK-Leitung auszufüllen</u></b>		
Die Vorträge entsprachen den Anforderungen. Die Urkunde kann erstellt werden.	<input type="radio"/>	
Die Vorträge entsprachen <u>nicht</u> den Anforderungen. Neuer Vortragstermin erforderlich.	<input type="radio"/>	
..... Ort, Datum	..... Unterschrift	
<i>Ergebnis bitte an die Geschäftsstelle schicken: <a href="mailto:zertifizierung@degum.de">zertifizierung@degum.de</a></i>		