



Antrag auf Anerkennung der DEGUM-Stufe I gemäß des Mehrstufenkonzeptes der DEGUM für die geburtshilfliche Ultraschalldiagnostik

Name: Vorname: Titel:

Geb: Klinik niedergelassen

Anschrift :

.....

Tel. berufl.: privat: E-Mail:

DEGUM-Mitgliedsnummer:

Bitte entsprechende Zeugnisse und Bescheinigungen beilegen!	geprüft Geschäfts- stelle
1. Mitglied in der DEGUM seit:	
2. Kopie des Facharztzeugnisses	
2 a. alternativ 18 Monate ärztliche Tätigkeit in der Frauenheilkunde und Geburtshilfe von bis und Nachweis von 300 selbst durchgeführten geburtshilflichen Ultraschalluntersuchungen und 300 selbst durchgeführten gynäkologischen Ultraschalluntersuchungen. Der Nachweis der Untersuchungen muss über Dokumente (Bilder) erfolgen und kann nicht über kumulative Bescheinigungen erbracht werden (<i>Ausnahme: Bei Tätigkeit in einem Ultraschallzentrum der DEGUM-Stufen II oder III werden Bescheinigungen der DEGUM-Ausbilder der Stufen II und III akzeptiert</i>).	
3. Vorlage einer Bilddokumentation (ausschließlich als Papierdokumentation !) von 10 Fällen nach dem Qualitätsstandard der DEGUM- Stufe I – Zeitraum 19. bis 22. SSW - Biometriemessebenen Kopf, Abdomen, Femur oder Humerus mit den entsprechenden Messungen und Darstellungen von Kleinhirn, Vier-Kammer-Blick, Magen und Harnblase (Bitte <i>unbedingt die Qualitätsanforderungen für die Stufe I beachten</i>).	
4. Aktuelle Geräteausstattung (minimale Gerätequalifikation Stufe I der akt. DEGUM-Geräteliste): 1) 2) Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten:	
5. Die Bearbeitungsgebühr von 55,- € bitte auf folgendes Konto überweisen: Sparkasse Köln Bonn DEGUM-Konto-Nr.: 7520828 BLZ 370 501 98 und Einzahlungsbeleg beifügen (es kann sonst keine Bearbeitung erfolgen).	

Die Zertifizierung gilt für 6 Jahre

.....
 Unterschrift

.....Ort, Datum