



Antrag auf Anerkennung der DEGUM-Stufe II

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	
3. Stufe I seit (<i>mindestens 2 Jahre</i>)	
4. Nachweis von mindestens 30 selbst untersuchten Fetten mit dokumentierten Fehlbildungen (keine Marker !) unterschiedlicher Organsysteme (Kopf, Hals, Thorax, Abdomen, Extremitäten), sowie postnatale Follow-up Berichte . Es können maximal 10 Fälle aus Hospitationen eingereicht werden (<i>wichtig: Bilder, Befunde und Fehlbildungsliste mit einsenden, die Bilder sind ausschließlich als Papierdokumentation einzureichen</i>).	
5. Bescheinigung, dass alle Fehlbildungen selbst untersucht und dokumentiert wurden.	
6. Aktuelle Fortbildungsnachweise (DEGUM-anerkannte Kongresse und Kurse, z.B. Dreiländer-Treffen).	
7. Aktuelle Geräteausstattung (minimale Gerätequalifikation Stufe II akt. DEGUM-Geräteliste): 1) 2) Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten:	
8. Die Bearbeitungsgebühr von 55,- € und die Prüfungsgebühr von 250 € 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.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift