Antrag auf Anerkennung DEGUM-Stufe III / Kursleiter Ultraschalldiagnostik Urosonographie (Urologie)

Name: ..... Vorname: .....
Titel: ..... Geburtsdatum: .....
Stellung in der Klinik / niedergelassen seit: .....
Anschrift: .....
.....
.....
Tel. (Praxis/Klinik): ..... privat: .....
E-Mail: .....
Antrag bitte an die: **DEGUM-Geschäftsstelle**, Ermekeilstr. 1, 53113 Bonn

Eingang am:.....

Bitte entsprechende Zeugnisse und Bescheinigungen diesem Antrag beilegen!	*geprüft durch Geschäftstelle*
1. Abgeschlossene Weiterbildung im Fach Urologie seit:	
2. Mindestens 2 Jahre selbstständig Ultraschalldiagnostik im Fachgebiet Urologie und Stufe II DEGUM Betätigung in der Sonographie seit:	
3. Mindestens 3 000 eigenverantwortlich durchgeführte Ultraschalluntersuchungen inklusive jährlich 100 sonographisch interventionelle Eingriffe Anzahl: ..... Klinik/Praxis: ..... Anzahl: ..... Klinik/Praxis: ..... Anzahl: ..... Klinik/Praxis:	
4. Es werden selbständig jährlich mindestens 1000 Sonographien durchgeführt: Anzahl im Jahr:	
5. Aktuelle Geräteausstattung (minimale Gerätequalifikation Stufe 3 akt. DEGUM-Geräteliste): 1) ..... 2) ..... 3) ..... Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten:	
6. Gibt es regelmäßige Ultraschallbesprechungen in Ihrer Klinik ? (* entfällt bei Tätigkeit in Praxis) Häufigkeit / Einzelheiten: ……..	
7. Mindestens 4 Jahre Mitgliedschaft in der DEGUM: Mitglied seit: ..... Mitglieds-Nr.:…….....	
8. wissenschaftliche Tätigkeit auf dem Gebiet der Uro-Sonographie mit regelmäßiger Teilnahme und aktiver Mitarbeit (Vorträge) in den Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen der DEGUM, der DGU, EAU auf nationaler und internationaler Ebene	
9. Selbständige Durchführung und Leitung von Fortbildungsveranstaltungen der Sektion Urologie der DEGUM gemeinsam mit dem Arbeitskreis „Bildgebende Systeme“ der Akademie der Deutschen Urologen der DGU (Zielstellung: 1 Veranstaltung pro Jahr)	
10. Anerkennung der DEGUM-Stufe II besteht mind. 2 Jahre. Seit: ……	
11. Bürgschaft von 2 DEGUM-Kursleitern (Empfehlungsschreiben s. Anlage): Name, Anschrift: .....(Urologie) Name, Anschrift: .....(Urologie)	
12. Die Bearbeitungsgebühr von **50,- €** bitte mit Einreichen dieses Antrags überweisen auf: DEGUM-Konto-Nr.: 177 222 707 bei der Postbank Stuttgart (BLZ 600 100 70).	

Voraussetzung zum Erhalt des Status
Jährlich mindestens 1000 eigene Untersuchungen. Pro Jahr müssen durchschnittlich 24 CME–äquivalente Punkte durch Teilnahme an sonographischen Fortbildungsveranstaltungen erworben werden. Mindestens Teilnahme an einem Seminarleitertreffen in 3 Jahren, Abhalten von durchschnittlich 1 Sonographiekurs, -fortbildung oder Publikation pro Jahr. Die Verlängerung erfolgt nach 6 Jahren auf Antrag entsprechend den aktuellen Rezertifizierungsrichtlinien.

.....	.....	…….
Ort, Datum	Unterschrift	Stempel