

# Antrag auf Rezertifizierung DEGUM-Stufe III / Kursleiter Uro-Sonographie (Urologie)

An die  
DEGUM-Geschäftsstelle  
Ermekeilstr. 1  
53113 Bonn

Name: ..... Vorname: ..... Titel: .....  
Stellung in der Klinik / niedergelassen seit: .....  
Anschrift: .....  
.....  
.....  
Tel. (Praxis/Klinik): ..... privat: .....  
E-Mail: .....

Eingang am: .....

Bitte entsprechende Bescheinigungen diesem Antrag beilegen!	geprüft durch Geschäftsstelle
1. Stufe III (Kursleiter)-Anerkennung seit: .....	
2. Es wurden selbständig jährlich mindestens 1000 Sonographien durchgeführt: Anzahl im vergangenen Jahr: ..... (Befund und Bilddokumentation sind auf Verlangen der Sektion vorzulegen) Inklusive 100 sonographisch-interventionelle Eingriffe	
3. Aktuelle Geräteausstattung gemäß der Stufe 3 aktuelle DEGUM-Geräteliste: a) ..... b) ..... c) .....	
5. Jährlich durchschnittlich 24 CME-äquivalente Punkte durch Teilnahme an sonographischen Fortbildungsveranstaltungen / Kongressen erworben (Angabe mit Ort und Datum, Bescheinigungen bitte beilegen!): a) ..... b) ..... c) ..... d) ..... e) ..... f) ..... g) ..... h) .....	
6. Die Bearbeitungsgebühr von <b>50,- €</b> bitte mit Einreichen dieses Antrags überweisen auf: DEGUM-Konto-Nr.: 177 222 707 bei der Postbank Stuttgart (BLZ 600 100 70).	

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Stempel