

| | | |
|----|---|--|
| | Name, Vorname | |
| 6 | Ultraschallausbildung bei einem DEGUM-Ausbilder (Stufe II) oder (Kursleiter Stufe III) <input type="radio"/> <u>oder</u> Hospitation von insgesamt 2 Wochen bei einem DEGUM-Ausbilder oder –Kursleiter <input type="radio"/> | |
| 7 | CA-Bescheinigung (für Praxisinhaber*innen Eigenerklärung) über aktive Tätigkeit in der Ultraschalldiagnostik in Allgemeinmedizin über mindestens viereinhalb Jahre | |
| 8 | CA-Bescheinigung (bzw. Bestätigung KV/Abrechnung) über mindestens 6000 eigenständig durchgeführte Sonographien <u>oder</u> 3000 Untersuchungen mit pathologischem Befund (jährlich mindestens 800 eigene Untersuchungen) <u>Befunde bitte nur einreichen, wenn die Sektion diese anfordert.</u> | |
| 9 | Aktuelle Geräteausstattung und Dokumentationsmöglichkeiten | |
| 10 | Teilnahmebescheinigungen mit DEGUM-Plakette (mind. folgende Kurse des DEGUM-Kurssystems Abdomen): - Grundkurs - Aufbaukurs <u>oder</u> Bescheinigung über Tutoren-/Referententätigkeit in diesen Kursen | |
| 11 | Schriftliche Bürgschaften von zwei DEGUM-Kursleitern (Stufe III) der Sektion Innere Medizin Name des Bürgen: Name des Bürgen: | |
| 12 | Die Bearbeitungs- und Prüfungsgebühr* von 250,00 € 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 Allgemeinmedizin | |

*Nach Bestätigung des schriftlichen Antrags durch einen Gutachter der Sektion Innere Medizin wird der/die Antragsteller/in zu einer Prüfung eingeladen. Informationen zur Prüfung finden Sie unter <http://www.degum.de/en/sektionen/innere-medizin/mehrstufigenkonzept-zertifizierung/stufe-ii-pruefungen.html>.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beantrage die Anerkennung der DEGUM-Stufe II der Sektion Allgemeinmedizin.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Antragsteller/in

| | |
|---|--|
| Name, Vorname | |
| <u>Vom Gutachter auszufüllen</u> | |
| Der Antrag ist vollständig und richtlinienkonform. Die Voraussetzungen für die Zulassung zur Prüfung sind erfüllt. | <input type="radio"/> |
| Der Antrag ist unvollständig / nicht richtlinienkonform. <u>Begründung:</u> | <input type="radio"/> |
| <p>.....</p> <p>Ort, Datum</p> | <p>.....</p> <p>Unterschrift</p> <p>Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: zertifizierung@degum.de</p> |

| | |
|--|--|
| <u>Von der Geschäftsstelle auszufüllen</u> | |
| Das Protokoll über die bestandene Prüfung liegt vor. Die Urkunde kann erstellt werden. | |