

DEGUM Geschäftsstelle
Charlottenstr. 79/80
10117 Berlin

Name Vorname Titel	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon privat	Telefon beruflich
E-Mail	
Stellung in der Klinik / niedergelassen seit	

Den vollständigen Antrag senden Sie bitte an: zertifizierung@degum.de

geprüft
Geschäftsstelle

1.	Es wurden jährlich eigenverantwortlich mindestens 800 Sonographien durchgeführt. (Befunde und Bilddokumentationen sind auf Verlangen des Arbeitskreises vorzulegen.) <i>! Bitte Chefarztbestätigung oder Bestätigung KV/Abrechnung beifügen.</i>	Durchschnittliche Anzahl pro Jahr:		
2.	Nachweis über 84 CME-äquivalente Punkte aus den vergangenen 6 Jahren (durchschnittlich 14 pro Jahr) durch Teilnahme an spezifisch sonographischen Fortbildungsveranstaltungen/Kongressen. Maximal 5 Punkte pro Jahr können auf Online-Fortbildungen entfallen. <i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i>			
3.	Aktuelle Geräteausstattung	1.		
		2.		
		3.		
Nennung des elektronischen Dokumentationssystems				
4.	Teilnahme an mindestens einem Dreiländertreffen innerhalb von sechs Jahren vor der Rezertifizierung. <i>! Bitte Teilnahmebescheinigung in Kopie beifügen.</i>			
5.	Vorlage einer Kurzpräsentation/Kasuistik mit eigenem Bildmaterial. <i>! Bitte als Powerpoint Präsentation o.ä. beifügen.</i>			
6.	Bitte überweisen Sie die Bearbeitungsgebühr von 50 € unter dem Verwendungszweck: <i>Name, Rezert Stufe II, ALG</i>	Geldinstitut	Postbank Stuttgart	
		Empfänger	DEGUM e.V.	
		IBAN	DE55 6001 0070 0177 2227 07	
		BIC	PBNKDEFF	
	Ort Datum	Unterschrift		