

Antrag auf Anerkennung der DEGUM-Stufe I Ultraschalldiagnostik Bewegungsorgane

Stand 09.2020



DEGUM e.V.
Charlottenstr. 79/80
10117 Berlin

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

1 **Name:**..... **Vorname:**.....

Titel:..... **Geburtsdatum:**.....

Stellung in der Klinik/Praxis seit:..... **E-Mail:**.....

..... **Telefon:**.....

Anschrift:

.....

.....

.....

2 **DEGUM-Mitgliedsnummer:**..... **Mitglied seit:**.....

Bitte beachten Sie, dass die DEGUM-Mitgliedschaft Voraussetzung für die Zertifizierung ist.
<https://www.degum.de/degum/mitglieder/mitgliedschaft.html>

Für die Punkte 4 – 7 und 9 bitte Belege / Bescheinigungen (in Kopie) beifügen!		Eintrag DEGUM
3	<u>Mitzertifizierung der Säuglingshüfte?</u> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
4	<u>Bei Mitzertifizierung der Säuglingshüfte:</u> Teilnahmebescheinigung an einem DEGUM-zertifizierten Hüftsonographie-Kurs	
5	Teilnahmebescheinigungen über DEGUM-zertifizierte Kurse des AK Bewegungsorgane: <ul style="list-style-type: none"> • Grundkurs • Aufbaukurs • Abschlusskurs 	
6	Facharzturkunde (Orthopädie/Unfallchirurgie, Rheumatologie, Pädiatrie, Physikalische und Rehabilitative Medizin, Radiologie) <u>oder</u> CA-Bescheinigung über mind. 24-monatige Tätigkeit im entsprechenden Fachgebiet	
7	CA-Bescheinigung über mindestens 800 eigenständig durchgeführte Sonografien im Bereich Bewegungsorgane (<u>bei Mitzertifizierung Säuglingshüfte:</u> davon mind. 200 Säuglingshüften) <u>Befunde bitte nur einreichen, wenn die Sektion diese anfordert.</u>	

	Name, Vorname	
8	Aktuelle Geräteausstattung	
9	Schriftliche Bürgschaft von einem DEGUM-Kursleiter (Stufe III) oder –Ausbilder (Stufe II) des AK Bewegungsorgane Name des Bürgen/der Bürgin:.....	
10	Die Bearbeitungsgebühr von 50,00 € ist auf folgendes Konto überwiesen worden: DEGUM e.V. IBAN DE55 6001 0070 0177 2227 07 • BIC PBNKDEFF (Postbank Stuttgart) <u>Verwendungszweck:</u> Name, Antrag I, Bewegungsorgane	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beantrage die Anerkennung der DEGUM-Stufe I des Arbeitskreises Bewegungsorgane.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in

<u>Vom Gutachter auszufüllen</u>		
Der Antrag ist vollständig und richtlinienkonform. Die Voraussetzungen für die Anerkennung der DEGUM-Stufe I sind erfüllt.		
Der Antrag ist unvollständig / nicht richtlinienkonform. <u>Begründung:</u>		
..... Ort, Datum Unterschrift	
<i>Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: zertifizierung@degum.de</i>		