

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	

		geprüft Geschäftsstelle
1.	Es wurden <u>jährlich</u> eigenverantwortlich mindestens 500 Sonographien durchgeführt. (Befunde und Bilddokumentationen sind auf Verlangen des Arbeitskreises vorzulegen.) <i>! Bitte Chefarztbestätigung beilegen.</i>	Durchschnittliche Anzahl pro Jahr:
2.	Nachweis über 144 CME-äquivalente Punkte aus den vergangenen 6 Jahren (durchschnittlich 24 pro Jahr) durch Teilnahme an spezifisch sonographischen Fortbildungsveranstaltungen/Kongressen. <i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i>	
3.	Teilnahme am ▶ Dreiländertreffen? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ▶ Arbeitskreistreffen? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i>	
4.	Pro Jahr ist mindestens ein DEGUM-Kurs oder eine von der DEGUM anerkannte Veranstaltung abzuhalten oder eine zitierfähige Publikation zu veröffentlichen. <i>! Kursflyer oder Publikationsnachweis bitte in Kopie beifügen. Insgesamt 6 Nachweise.</i>	
5.	Aktuelle Geräteausstattung	1.
		2.
		3.
	Welche Dokumentationsmöglichkeiten nutzen Sie?	
6.	Bitte überweisen Sie die Bearbeitungsgebühr von 50 € unter dem Verwendungszweck: <i>Name, Rezertifizierung Stufe III KL, AK Bewegungsorgane</i>	Geldinstitut Postbank Stuttgart Empfänger DEGUM e.V. IBAN DE55 6001 0070 0177 2227 07 BIC PBNKDEFF
	Ort Datum	Unterschrift