

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](mailto:zertifizierung@degum.de)

geprüft  
Geschäftsstelle

1.	Es wurden <u>jährlich</u> Hüftultraschalluntersuchungen bei 400 Säuglingen durchgeführt oder supervidiert. (Befunde und Bildnachweise sind nur auf Verlangen der Sektion vorzulegen.) <i>! Bitte Chefarztbestätigung beilegen.</i>									
2.	Pro Jahr ist mindestens ein DEGUM-Kurs Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf abzuhalten. Die Veröffentlichung einer zitierfähigen Publikation rund um das Thema Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf wird dem Abhalten eines Kurses gleichgesetzt. <i>! Kursflyer bzw. zitierfähige Publikationen bitte in Kopie beifügen</i>									
3.	Nachweis über mindesten 90 CME-äquivalente Punkte aus den vergangenen 6 Jahren durch Teilnahme an spezifisch hüftsonografischen Fortbildungsveranstaltungen. <i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i>									
4.	Teilnahme an mindestens 3 Kursleitertreffen des AK Bewegungsorgane der DEGUM in den letzten 6 Jahren. Die Teilnahme an einem Dreiländertreffen der DEGUM wird der Teilnahme an einem Kursleitertreffen des AK Bewegungsorgane gleichgesetzt. <i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i>									
5.	<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">Aktuelle Geräteausstattung</td> <td>1.</td> </tr> <tr> <td>2.</td> </tr> <tr> <td>3.</td> </tr> </table>	Aktuelle Geräteausstattung	1.	2.	3.					
Aktuelle Geräteausstattung	1.									
	2.									
	3.									
6.	<p>Bitte überweisen Sie die <b>Bearbeitungsgebühr</b> von 50 € unter dem Verwendungszweck: <i>Rezert Stufe III KL HFT, Name</i></p> <table border="1"> <tr> <td>Geldinstitut</td> <td>Postbank Stuttgart</td> </tr> <tr> <td>Empfänger</td> <td>DEGUM e.V.</td> </tr> <tr> <td>IBAN</td> <td>DE55 6001 0070 0177 2227 07</td> </tr> <tr> <td>BIC</td> <td>PBNKDEFF</td> </tr> </table>	Geldinstitut	Postbank Stuttgart	Empfänger	DEGUM e.V.	IBAN	DE55 6001 0070 0177 2227 07	BIC	PBNKDEFF	
Geldinstitut	Postbank Stuttgart									
Empfänger	DEGUM e.V.									
IBAN	DE55 6001 0070 0177 2227 07									
BIC	PBNKDEFF									
Ort   Datum		Unterschrift								