

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.	Nachweis der regelmäßigen und selbständigen Tätigkeit im Bereich der Echokardiographie. Mindestens 800 selbständig durchgeführte TTE-Untersuchungen in den vergangenen sechs Jahren. (Befunde und Bilddokumentationen sind auf Verlangen des Arbeitskreises vorzulegen.) <i>! Bitte Bescheinigung von Echolaborleiter/in, Chefarzt/Chefärztin beilegen oder Controlling-Ausdruck.</i>									
2.	Nachweis über 16 CME-äquivalente Punkte durch Teilnahme an Kursen und/oder Tagungen mit echokardiographischen Inhalten aus den vergangenen 6 Jahren. <i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i>									
3.	<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">Aktuelle Geräteausstattung</td> <td>1.</td> </tr> <tr> <td>2.</td> </tr> <tr> <td>3.</td> </tr> <tr> <td>Welche Dokumentationsmöglichkeiten nutzen Sie?</td> </tr> </table>	Aktuelle Geräteausstattung	1.	2.	3.	Welche Dokumentationsmöglichkeiten nutzen Sie?				
Aktuelle Geräteausstattung	1.									
	2.									
	3.									
	Welche Dokumentationsmöglichkeiten nutzen Sie?									
4.	<p>Bitte überweisen Sie die Bearbeitungsgebühr von 50 € unter dem Verwendungszweck: <i>Name, Rezertifizierung Stufe I, ECH</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								