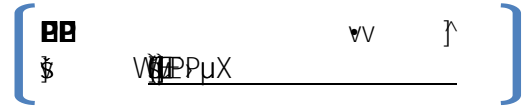


Antrag auf Anerkennung der DEGUM-Stufe II des Arbeitskreises Endosonographie

Stand 06/2020



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



Name:	Vorname:
Titel:	Geburtsdatum:
Stellung in der Klinik/Praxis seit:	E-Mail:
Anschrift:	Telefon Praxis/Klinik:
	Telefon privat:

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

Bitte beachten Sie, dass die **DEGUM-Mitgliedschaft seit mindestens einem Jahr** Voraussetzung für die Zertifizierung ist.
Den Aufnahmeantrag finden Sie hier: <https://www.degum.de/service/downloads.html> .

Die Zertifizierung ist 6 Jahre gültig. Vor Ablauf muss ein Rezertifizierungsantrag gestellt werden.

<u>Für die Punkte 1 - 3, 6 - 9 bitte Belege / Bescheinigungen <input type="checkbox"/> beifügen!</u>		Eintrag DEGUM
1	Facharzt-Urkunde (z.B. Innere Medizin, Chirurgie, Schwerpunkte Gastroenterologie, Pneumologie, Endokrinologie, Viszeralchirurgie)	
2	CA-Bescheinigung (bzw. CA-Eigenerklärung) über <ul style="list-style-type: none"> - mindestens 2-jährige aktive Endosonographietätigkeit - mindestens 600 eigenverantwortlich durchgeführte endosonographische Untersuchungen und Interventionen insgesamt (darunter mindestens 100 EUS-FNA) - eigene Untersuchungsfrequenz von jährlich mindestens 150 Endosonographien 	

	Name, Vorname	
3	Ultraschallausbildung bei einem DEGUM-Ausbilder (Stufe II) oder Kursleiter (Stufe III) <input type="radio"/> <u>oder</u> Hospitation von insgesamt 2 Wochen bei einem DEGUM-Ausbilder oder –Kursleiter <input type="radio"/>	
4	Aktuelle Geräteausstattung und Dokumentationsform	
5	In der Institution finden regelmäßige EUS-Befundbesprechungen statt. ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
6	Nachweis von mindestens 18 CME-äquivalenten Punkten von Tagungen und zertifizierten Kursen mit Bezug zur Endosonographie aus dem Jahr vor der Antragstellung	
7	Nachweis von Erfahrungen in der wissenschaftlichen Vortragstätigkeit und/oder Mitwirkung in Kursen der Endosonographie, Sonographie und/oder Endoskopie als <input type="radio"/> Tutor*in <input type="radio"/> Referent*in <input type="radio"/> Organisator*in	
8	Schriftliche Bürgschaften von zwei DEGUM-Kursleitern (Stufe III) des AK Endosonographie (Bescheinigung fundierten endosonographischen Fachwissens, aktuellen Materials und didaktischer Eignung) Name des Bürgen:..... Name des Bürgen:.....	
9	Die Bearbeitungs- und Prüfungsgebühr* von 250,00 € ist auf folgendes Konto überwiesen worden: DEGUM e.V. IBAN DE55 6001 0070 0177 2227 07 • BIC PBNKDEFF (Postbank Stuttgart) <u>Verwendungszweck:</u> Name, Stufe II Endosonographie	

*Nach Bestätigung des schriftlichen Antrags durch einen Gutachter wird das Wissen und didaktische Können der/s Antragsteller*in von zwei Kursleiter*innen Stufe III des AK Endosonographie geprüft. Diese Prüfung findet i.d.R. im Rahmen eines DEGUM-Kurses statt.

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

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Antragsteller*in

Name, Vorname	
<u>Vom Gutachter auszufüllen</u>	
Der Antrag ist vollständig und richtlinienkonform. Die Voraussetzungen für die Zulassung zur Prüfung sind erfüllt.	<input type="radio"/>
Der Antrag ist unvollständig / nicht richtlinienkonform. <u>Begründung:</u>	<input type="radio"/>
<p>.....</p> <p>Ort, Datum</p>	<p>.....</p> <p>Unterschrift</p> <p>Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: zertifizierung@degum.de</p>

<u>Von der Geschäftsstelle auszufüllen</u>	
Das Protokoll über die bestandene Prüfung liegt vor. Die Urkunde kann erstellt werden.	