

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.	Regelmäßige Tätigkeit in der endosonographischen Diagnostik und ggf. – Therapie. In den vergangenen sechs Jahren mindestens (a) 150 eigene Untersuchungen pro Jahr, (b) darunter jeweils 25 diagnostische (EUS-FNA) oder therapeutische EUS-gestützte Interventionen. <i>! Bitte Chefarztbestätigung beilegen.</i>									
2.	Regelmäßige endosonographische Befundbesprechungen in der Institution? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>									
3.	Nachweis über wissenschaftliche Vortragstätigkeit und/oder aktive Teilnahme als Anleiter/in oder Referent/in in Kursen zur Endosonographie, Sonographie und/oder Endoskopie, insb. Endosonographiekurse und –workshops, mindestens drei Nachweise aus den vergangenen sechs Jahren. <i>! Bitte Veranstaltungsprogramm oder Teilnahmebestätigung in Kopie beilegen. Insgesamt 3 Nachweise.</i>									
4.	Regelmäßige Teilnahme an wissenschaftlichen Tagungen mit Relevanz für die Endosonographie (bspw. Dreiländertreffen, Jahreskongresse der Fachgesellschaften, Endosonographietage). Insgesamt sind 108 CME-äquivalente Punkte aus den vergangenen 6 Jahren (durchschnittlich 18 pro Jahr) durch Teilnahme an Kongressen und Fortbildungsveranstaltungen nachzuweisen. <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>Name, Rezert Stufe II, END</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								