

gemäß dem Mehrstufenkonzept der DEGUM  
für die Mammasonographie

**DEGUM Geschäftsstelle**  
**Zertifizierung Mammasonographie**  
**Charlottenstr. 79/80**  
**10117 Berlin**

Name   Vorname   Titel
Straße   Hausnummer
PLZ   Ort
Telefon privat
Telefon beruflich
E-Mail

Bitte legen Sie die entsprechenden Nachweise zu 1. - 4. bei.  
Anderweitig kann eine Bearbeitung nicht erfolgen.

**geprüft  
Geschäftsstelle**

1.	Nachweis über 30 selbst untersuchte oder nachbefundete Karzinome mit Dokumentation des weiteren Vorgehens und der Histologie aus den letzten 6 Jahren											
2.	Nachweis über 50 selbst durchgeführte ultraschallgesteuerte Punktionen (FNB/Stanze) mit Ergebnisdokumentation aus den letzten 6 Jahren											
3.	Bescheinigung, dass alle Untersuchungen unter 1. und 2. selbst durchgeführt wurden											
4.	Fortbildungsnachweis über 10 Kurse oder Kongresse zum Thema Mammasonographie aus dem Zeitraum der letzten 6 Jahren, davon müssen 5 DEGUM-zertifizierte Veranstaltungen sein, z.B. Dreiländertreffen											
5.	<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">Aktuelle Geräteausstattung</td> <td>1.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten:</td> </tr> </table>	Aktuelle Geräteausstattung	1.		2.		Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten:					
Aktuelle Geräteausstattung	1.											
	2.											
	Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten:											
6.	<table border="1"> <tr> <td>           Bearbeitungsgebühr:            50,00 € unter dem Verwendungszweck            „DEGUM II MAM Rezert.-Antrag Name“            bitte auf folgendes Konto überweisen:         </td> <td> <table border="1"> <tr> <td>Geldinstitut</td> <td>Sparkasse Köln/Bonn</td> </tr> <tr> <td>Empfänger</td> <td>DEGUM e.V.</td> </tr> <tr> <td>IBAN</td> <td>DE16 3705 0198 0007 5208 28</td> </tr> <tr> <td>BIC</td> <td>COLSDE33</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Bearbeitungsgebühr: 50,00 € unter dem Verwendungszweck „DEGUM II MAM Rezert.-Antrag Name“ bitte auf folgendes Konto überweisen:	<table border="1"> <tr> <td>Geldinstitut</td> <td>Sparkasse Köln/Bonn</td> </tr> <tr> <td>Empfänger</td> <td>DEGUM e.V.</td> </tr> <tr> <td>IBAN</td> <td>DE16 3705 0198 0007 5208 28</td> </tr> <tr> <td>BIC</td> <td>COLSDE33</td> </tr> </table>	Geldinstitut	Sparkasse Köln/Bonn	Empfänger	DEGUM e.V.	IBAN	DE16 3705 0198 0007 5208 28	BIC	COLSDE33	
Bearbeitungsgebühr: 50,00 € unter dem Verwendungszweck „DEGUM II MAM Rezert.-Antrag Name“ bitte auf folgendes Konto überweisen:	<table border="1"> <tr> <td>Geldinstitut</td> <td>Sparkasse Köln/Bonn</td> </tr> <tr> <td>Empfänger</td> <td>DEGUM e.V.</td> </tr> <tr> <td>IBAN</td> <td>DE16 3705 0198 0007 5208 28</td> </tr> <tr> <td>BIC</td> <td>COLSDE33</td> </tr> </table>	Geldinstitut	Sparkasse Köln/Bonn	Empfänger	DEGUM e.V.	IBAN	DE16 3705 0198 0007 5208 28	BIC	COLSDE33			
Geldinstitut	Sparkasse Köln/Bonn											
Empfänger	DEGUM e.V.											
IBAN	DE16 3705 0198 0007 5208 28											
BIC	COLSDE33											
Ort   Datum		Unterschrift										