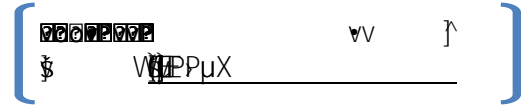


Antrag auf Anerkennung der DEGUM-Stufe I des Arbeitskreises Thoraxsonografie



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



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

2	DEGUM-Mitgliedsnummer: Mitglied seit: Bitte beachten Sie, dass die DEGUM-Mitgliedschaft Voraussetzung für die Zertifizierung ist. (Mitgliedschaftsantrag unter: www.degum.de/service/downloads)
---	--

	<u>Für die Punkte 3, 4 und 6 bitte Belege / Bescheinigungen <input type="checkbox"/> beifügen!</u>	Eintrag DEGUM
3	CA-Bescheinigung über mindestens 300 eigenständig durchgeführte Thoraxsonografien (davon mindestens 150 nicht PLE) <u>Befunde bitte nur einreichen, wenn der Arbeitskreis diese anfordert.</u>	
4	Teilnahmebescheinigungen zu DEGUM-zertifizierten Kursen: <ul style="list-style-type: none"> - Grundkurs <input type="checkbox"/> / Interdisziplinärer Grundkurs - Kurs mit besonderer Relevanz für die Thoraxsonografie (z.B. Basiskurs Thoraxsonografie, CEUS-Module, EUS, Punktionen) 	

	Name, Vorname	
5	Aktuelle Geräteausstattung	
6	Schriftliche Bürgschaft von einem DEGUM- Ausbilder (Stufe II) oder DEGUM-Kursleiter (Stufe II oder III) des AK Thoraxsonografie Name des Bürgen:.....	
7	Die Bearbeitungsgebühr von 50,00 € ist auf folgendes Konto überwiesen worden: DEGUM e.V. IBAN DE55 6001 0070 0177 2227 07 • BIC PBNKDEFF (Postbank Stuttgart) <u>Verwendungszweck:</u> Name, Antrag I, Thoraxsonografie	

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

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

<u>Vom Gutachter auszufüllen</u>		
Der Antrag ist vollständig und richtlinienkonform. Die Voraussetzungen für die Anerkennung der DEGUM-Stufe I sind erfüllt.		
Der Antrag ist unvollständig / nicht richtlinienkonform. <u>Begründung:</u>		
..... Ort, Datum Unterschrift	
Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: zertifizierung@degum.de		