

# Antrag auf Rezertifizierung der DEGUM-Stufe III der Sektion Anästhesiologie



DEGUM e.V.  
Geschäftsstelle Bonn  
Ermekeilstraße 1  
53113 Bonn

Anfragen zur Zertifizierung:  
**Frau Iris Lankers**  
E-Mail: iris.lankers@degum.de  
Telefon: +49 (0) 228 9766 133

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

2	<b>DEGUM-Mitgliedsnummer:</b> .....	<b>Mitglied seit:</b> .....
---	-------------------------------------	-----------------------------

<b><u>Für die Punkte 3 – 9 bitte Belege / Bescheinigungen beifügen!</u></b>		Eintrag DEGUM
3	<b>Urkunde DEGUM -Stufe III</b> der Sektion Anästhesiologie	
4	Nachweis über <b>regelmäßige Tätigkeit</b> in der Sonographie. Bescheinigung über 200 eigenverantwortlich durchgeführte Untersuchungen im Jahr bzw. 1200 Untersuchungen in 6 Jahren.  <i>Bildnachweise sind nur auf Verlangen der Sektion vorzuweisen und müssen nicht eingereicht werden.</i>	

	<b>Name:</b> .....	<b>Vorname:</b> .....
5	<p>Nachweis über <b>regelmäßige Tätigkeit als Kursleiter/Referent bei DEGUM-zertifizierten Kursen</b> der Sektion Anästhesiologie (jeweils mindestens 5 Kurse in 3 Jahren, alle u.a. Kurskategorien erforderlich)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Grundkurs 1:</b> Ultraschallgestützte periphere Nervenblockaden und Gefäßzugänge</li> <li>2. <b>Grundkurs 2:</b> Ultraschall in der Diagnostik von Akutsituationen</li> <li>3. <b>Aufbaukurs:</b> Ultraschallgestützte Nervenblockaden und Gefäßzugänge</li> </ol>	
6	<p><b>Teilnahme</b> an 3 <b>Sektionssitzungen</b> und 3 <b>Kursleiter-Treffen</b> innerhalb von 6 Jahren (verbindlich ab 2017)</p>	
7	<p>Nachweis über <b>20 CME-äquivalente Punkte</b> pro Jahr durch Fortbildungsveranstaltungen</p> <p><i>Hinweis: Die Fortbildungsveranstaltungen sind an das Thema Sonographie gebunden, müssen aber nicht anästhesiologisch sonographische Verfahren zum Inhalt haben.</i></p>	
8	<p>Nachweis über <b>regelmäßige wissenschaftliche Tätigkeit</b> (Publikationsverzeichnis und / oder Vortragstätigkeit)</p>	
9	<p><b>Aktive Arbeit</b> in der Sektion Anästhesiologie und / oder der DEGUM</p>	
10	<p>Die <b>Bearbeitungsgebühr von 50,00 €</b> 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 Re III, Anästhesiologie</p>	

**Hiermit bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beantrage die Rezertifizierung der DEGUM-Stufe III der Sektion Anästhesiologie.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Name d. Antragstellers / Antragstellerin:.....	
--	--

<b><u>Vom Gutachter auszufüllen</u></b>	
Der Antrag ist vollständig und richtlinienkonform. Die Voraussetzungen für die Rezertifizierung sind erfüllt.	
Der Antrag ist unvollständig / nicht richtlinienkonform. <u>Begründung:</u>	
<p>.....</p> <p>Ort, Datum</p>	<p>.....</p> <p>Unterschrift</p>
<b>Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: <a href="mailto:iris.lankers@degum.de">iris.lankers@degum.de</a></b>	