

# Antrag auf Anerkennung der DEGUM-Stufe III Kursleiter der Sektion Anästhesiologie



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

Anfragen zur Zertifizierung:  
E-Mail: [zertifizierung@degum.de](mailto:zertifizierung@degum.de)

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> .....
<p>Bitte beachten Sie, dass Sie für die Beantragung mindestens 2 Jahre als DEGUM-Kursleiter Stufe II Anästhesiologie zertifiziert und Mitglied der Sektion Anästhesiologie sein müssen.</p>		

<b><u>Für die Punkte 3 – 9 bitte Belege / Bescheinigungen beifügen!</u></b>		<b>Eintrag DEGUM</b>
3	<b>Urkunde DEGUM-Kursleiter Stufe II</b> der Sektion Anästhesiologie	
4	<p>Nachweis über <b>regelmäßige Tätigkeit als Kursleiter</b> (jeweils mindestens 5 Kurse in 2 Jahren, alle u.a. Kurskategorien erforderlich)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>Grundkurs 1:</b> Ultraschallgestützte periphere Nervenblockaden und Gefäßzugänge</li> <li><b>Grundkurs 2:</b> Ultraschall in der Diagnostik von Akutsituationen</li> <li><b>Aufbaukurs:</b> Ultraschallgestützte Nervenblockaden und Gefäßzugänge</li> </ol>	
5	<b>Teilnahme</b> an jeweils einer <b>Sektionssitzung</b> und einem <b>Kursleitertreffen</b> innerhalb der letzten 2 Jahre vor Antragstellung	

Name:.....	Vorname:.....	
6	<p><b>Tätigkeit in verantwortlicher Position</b> in einer Institution mit routinemäßiger Anwendung von Ultraschalldiagnostik bzw. von sonografisch gestützter Intervention einschließlich Betreuung bei Risikopatienten (<i>CA-Bescheinigung bzw. CA-Eigenerklärung</i>)  <u>und</u>  <b>Inhaltliche Beschreibung Ihres ultraschallbezogenen Tätigkeitsfelds</b>          (Art und Anzahl der durchgeführten Untersuchungen, angewandte Methoden, ...  <i>Eigenerklärung</i>)          Darstellung der <b>überdurchschnittlichen Expertise</b></p>	
7	Nachweis wissenschaftlicher Tätigkeit / Aktuelles <b>Publikations-</b> und/oder <b>Vortragsverzeichnis</b>	
8	<b>Lebenslauf</b> über den beruflichen Werdegang	
9	Aktuelle <b>Geräteausstattung</b> (inklusive Ultraschallsonden)	
10	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 III, Anästhesiologie	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beantrage die Anerkennung der DEGUM-Stufe III KL der Sektion Anästhesiologie.

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift

Name d. Kandidaten / Kandidatin:.....

<b><u>Vom Leiter der Sektion auszufüllen</u></b>	
Der Antrag ist vollständig und richtlinienkonform. <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Voraussetzungen für die Vorlage des Antrags beim Stufe III-Gremium sind erfüllt.	
Der Antrag ist unvollständig / nicht richtlinienkonform. <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<u>Begründung:</u>	
.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift
<i>Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: <a href="mailto:zertifizierung@degum.de">zertifizierung@degum.de</a></i>	

<b><u>Von den Mitgliedern des Stufe III-Gremiums auszufüllen</u></b>	
<b><u>Stellungnahme 1</u></b>	
Dem Antrag auf Anerkennung der Stufe III KL wird zugestimmt <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/>
<u>Begründung:</u>	
Name:.....	Unterschrift.....
<b><u>Stellungnahme 2</u></b>	
Dem Antrag auf Anerkennung der Stufe III KL wird zugestimmt <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/>
<u>Begründung:</u>	
Name:.....	Unterschrift.....
<b><u>Stellungnahme 3</u></b>	
Dem Antrag auf Anerkennung der Stufe III KL wird zugestimmt <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/>
<u>Begründung:</u>	
Name:.....	Unterschrift.....
<i>Stellungnahmen bitte per Scan an den Sektionsleiter und die Geschäftsstelle schicken: <a href="mailto:karsten.pracht@sana.de">karsten.pracht@sana.de</a> und <a href="mailto:zertifizierung@degum.de">zertifizierung@degum.de</a></i>	

