

	Name, Vorname	
5	Teilnahme an jeweils einer Sektionssitzung und einem Kursleitertreffen innerhalb von 2 Jahren vor Antragstellung	
6	Tätigkeit in verantwortlicher Position in einer Institution mit routinemäßiger Anwendung der perioperativen und/oder intensivmedizinischen Echokardiographie (<i>CA-Bescheinigung bzw. CA-Eigenerklärung</i>) und Inhaltliche Beschreibung Ihres echokardiographischen Tätigkeitsfelds (Art und Anzahl der durchgeführten Untersuchungen, angewandte Methoden, ... <i>Eigenerklärung</i>) Darstellung der überdurchschnittlichen Expertise	
7	Nachweis wissenschaftlicher Tätigkeit / Aktuelles Publikations- und/oder Vortragsverzeichnis	
8	Lebenslauf über den beruflichen Werdegang	
9	Aktuelle Geräteausstattung (inklusive Ultraschallsonden)	
10	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, Stufe III KL ANÄ/KAR	

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

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

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

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