

DEGUM Geschäftsstelle  
Charlottenstr. 79/80  
10117 Berlin

Name   Vorname   Titel	
Straße   Hausnummer	
PLZ   Ort	
Telefon privat	Telefon beruflich
E-Mail	
Stellung in der Klinik / niedergelassen seit	

		geprüft Geschäftsstelle
1.	<p>Nachweis über eine <u>regelmäßige Tätigkeit</u> in der Sonographie. Bescheinigung über 200 eigenverantwortlich durchgeführte Untersuchungen im Jahr, insgesamt sind 1200 Untersuchungen aus den vergangenen sechs Jahren zu bestätigen. (Bildnachweise sind nur auf Verlangen der Sektion vorzulegen.) <i>! Bitte Chefarztbestätigung beilegen.</i></p>	
2.	<p>Nachweis über eine <u>regelmäßige Tätigkeit</u> als Kursleiter*in bei DEGUM-zertifizierten Kursen der Sektion Anästhesiologie. (Mindestens 5 Kurse in 3 Jahren, alle Kurskategorien sind erforderlich!)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Grundkurs 1: Ultraschallgeschützte periphere Nervenblockaden und Gefäßzugänge</li> <li>▶ Grundkurs 2: Ultraschall in der Diagnostik von Akutsituationen</li> <li>▶ Aufbaukurs: Ultraschallgestützte Nervenblockaden und Gefäßzugänge</li> </ul> <p><i>! Kursflyer/Teilnahmebescheinigungen in Kopie beifügen. Insgesamt 10 Nachweise.</i></p>	
3.	<p>Teilnahme an 3 Sektionssitzungen der Sektion Anästhesiologie innerhalb der vergangenen sechs Jahre. (verbindlich ab 2017; DEGUM UPDATE Veranstaltungen werden als Sektionssitzung anerkannt) <i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i></p>	
4.	<p>Teilnahme an 3 Kursleitertreffen der Sektion Anästhesiologie innerhalb der vergangenen sechs Jahre. (verbindlich ab 2017) <i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i></p>	
5.	<p>Nachweis über eine <u>regelmäßige wissenschaftliche Tätigkeit</u>.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Publikationen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></li> <li>▶ Vorträge ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></li> </ul> <p><i>! Publikationsnachweise/Liste der Vorträge mit Veranstaltungsort und Datum bitte beifügen.</i></p>	
6.	<p>Regelmäßige aktive Mitarbeit in der Sektion Anästhesiologie und/oder der DEGUM, z.B. aktive Mitgestaltung von Sektionssitzungen und UPDATE-Veranstaltungen durch Vorträge o.ä..</p> <p style="text-align: right;">ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p>	

Name   Vorname   Titel

geprüft  
Geschäftsstelle

7.	<p>Bitte überweisen Sie die <b>Bearbeitungsgebühr</b> von 50 € unter dem Verwendungszweck: <i>Name, Rezertifizierung Stufe III KL, Sektion Anästhesiologie</i></p>
----	--

Geldinstitut	Postbank Stuttgart
Empfänger	DEGUM e.V.
IBAN	DE55 6001 0070 0177 2227 07
BIC	PBNKDEFF

--

Ort   Datum

Unterschrift

Übermittlung gerne per Email an: [zertifizierung@degum.de](mailto:zertifizierung@degum.de)