

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.	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>									
2.	Nachweis über eine regelmäßige Tätigkeit als Kursleiter*in/Referent*in bei DEGUM-zertifizierten Kursen der Sektion Anästhesiologie. (Mindestens 5 Kurse in 3 Jahren, alle Kurskategorien sind erforderlich!) ▶ Grundkurs 1: Ultraschallgeschützte periphere Nervenblockaden und Gefäßzugänge ▶ Grundkurs 2: Ultraschall in der Diagnostik von Akutsituationen ▶ Aufbaukurs: Ultraschallgestützte Nervenblockaden und Gefäßzugänge <i>! Kursflyer/Teilnahmebescheinigungen in Kopie beifügen. Insgesamt 10 Nachweise.</i>									
3.	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>									
4.	Teilnahme an 3 Kursleitertreffen der Sektion Anästhesiologie innerhalb der vergangenen sechs Jahre. (verbindlich ab 2017) <i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i>									
5.	Aktuelle Geräteausstattung (mit Ultraschallsonden)	<table border="1"> <tr> <td>1.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> </tr> </table>	1.		2.		3.			
1.										
2.										
3.										
6.	Bitte überweisen Sie die Bearbeitungsgebühr von 50 € unter dem Verwendungszweck: <i>Name, Rezertifizierung Stufe II KL, Sektion Anästhesiologie</i>	<table border="1"> <tr> <td>Geldinstitut</td> <td>Postbank Stuttgart</td> </tr> <tr> <td>Empfänger</td> <td>DEGUM e.V.</td> </tr> <tr> <td>IBAN</td> <td>DE55 6001 0070 0177 2227 07</td> </tr> <tr> <td>BIC</td> <td>PBNKDEFF</td> </tr> </table>	Geldinstitut	Postbank Stuttgart	Empfänger	DEGUM e.V.	IBAN	DE55 6001 0070 0177 2227 07	BIC	PBNKDEFF
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