

Antrag auf Anerkennung der DEGUM-Stufe III der Sektion Anästhesiologie



DEGUM e.V.
Geschäftsstelle Bonn
Ermekeilstraße 1
53113 Bonn

Anfragen zur Zertifizierung:
Frau Karin Alef
E-Mail: karin.alef@degum.de
Telefon: +49 (0) 228 2808 778

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

2	DEGUM-Mitgliedsnummer:	Mitglied seit:
<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>		

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

<p>Name:..... Vorname:.....</p>	
<p>6 Tätigkeit in verantwortlicher Position 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> Inhaltliche Beschreibung Ihres ultraschallbezogenen Tätigkeitsfelds (Art und Anzahl der durchgeführten Untersuchungen, angewandte Methoden, ... <i>Eigenerklärung</i>) Darstellung der überdurchschnittlichen Expertise</p>	
<p>7 Nachweis wissenschaftlicher Tätigkeit / Aktuelles Publikations- und/oder Vortragsverzeichnis</p>	
<p>8 Lebenslauf über den beruflichen Werdegang</p>	
<p>9 Aktuelle Geräteausstattung (inklusive Ultraschallsonden)</p>	
<p>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, Antrag III, Anästhesiologie</p>	

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

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

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

<u>Vom Leiter der Sektion auszufüllen</u>	
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: karin.alef@degum.de</i>	

<u>Von den Mitgliedern des Stufe III-Gremiums auszufüllen</u>	
<u>Stellungnahme 1</u>	
Dem Antrag auf Anerkennung der Stufe III wird zugestimmt <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/>
<u>Begründung:</u>	
Name:.....	Unterschrift:.....
<u>Stellungnahme 2</u>	
Dem Antrag auf Anerkennung der Stufe III wird zugestimmt <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/>
<u>Begründung:</u>	
Name:.....	Unterschrift:.....
<u>Stellungnahme 3</u>	
Dem Antrag auf Anerkennung der Stufe III 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: karsten.pracht@sana.de und karin.alef@degum.de</i>	

