

Antrag auf Anerkennung der DEGUM-Stufe III Kursleiter der Sektion Chirurgie

Stand 08/2020



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

Den vollständigen Antrag senden Sie
bitte an: zertifizierung@degum.de

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

2 **DEGUM-Mitgliedsnummer:**.....

Bitte beachten Sie, dass die DEGUM-Stufe II Chirurgie zum Zeitpunkt der Antragstellung 2 Jahre vorliegen muss.
Liegt bereits die Stufe II Kursleiter vor, entfallen die Anforderungen 3 - 5, 7 und 8 sowie der Vortrag aus Kursmaterial.

Für die Punkte 4,5 und 7-11 bitte Belege / Bescheinigungen (in Kopie) beifügen!		Eintrag DEGUM
3	DEGUM-Stufe II Chirurgie seit mindestens 2 Jahren (Daten liegen hier vor.)	
4	Mindestens 6-jährige aktive Tätigkeit in der Ultraschalldiagnostik (Chirurgie, Innere Medizin, Radiologie)	
5	Mindestens 6.500 eigenverantwortlich durchgeführte Ultraschalluntersuchungen (oder 3.250 mit pathologischen Befunden) <u>Befunde bitte nur einreichen, wenn die Sektion diese anfordert.</u>	
6	Aktuelle Geräteausstattung Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten:	

	Name, Vorname	
7	Teilnahme an einem medizindidaktischen Kurs	
8a	Aktive Mitwirkung in jeweils einem kompletten DEGUM-zertifizierten o Grundkurs o Aufbaukurs o Abschlusskurs sowie einmal in der Organisation eines dieser Kurse	
9	Teilnahmebescheinigung von mind. 1 Sektionssitzung der Sektion Chirurgie auf einer Jahrestagung oder einem Dreiländertreffen in den 2 Jahren vor Antragstellung	
10	Liste von mindestens 20 zitierbaren Publikationen und/oder wissenschaftlichen Vorträgen mit gedruckten Abstracts	
11	Schriftliche Bürgschaft von 3 DEGUM-zertifizierten Ärzten mit DEGUM-Stufe III (mind. 2 aus der Chirurgie, der 3. auch Internist oder Radiologe) Die Bürgschaften müssen sich explizit auf die DEGUM-Stufe III beziehen. Name des Bürgen: Name des Bürgen: Name des Bürgen:	
12	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, CHI	
	<i>Nach Bestätigung des schriftlichen Antrags durch einen Gutachter der Sektion Chirurgie wird der/die Antragsteller/in eingeladen, auf einem Kursleitertreffen oder einer Sektionstagung zwei Vorträge zu halten:</i> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aus 3 vorbereiteten Vorträgen (Inhalt: Kursthemen aus Grund- bis Abschlusskurs) wird vom Kursleitergremium vor Ort einer ausgewählt. 2. Ein wissenschaftlicher Vortrag (Thema nach Absprache mit der Sektionsleitung) 	

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

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Antragsteller/in

Bitte auch die 3. Seite mit einreichen!

	Name, Vorname	
<u>Vom Gutachter auszufüllen</u>		
Der Antrag ist vollständig und richtlinienkonform. Der/die Antragsteller/in ist zum Vortragen zugelassen.		<input type="checkbox"/>
Der Antrag ist unvollständig / nicht richtlinienkonform. <u>Begründung:</u>		<input type="checkbox"/>
..... Ort, Datum	 Unterschrift
<i>Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: zertifizierung@degum.de</i>		

<u>Von der Geschäftsstelle auszufüllen</u>		
Die Vorträge wurden vom Stufe III-Gremium positiv aufgenommen. Der Antrag ist damit bewilligt. Der Geschäftsstelle liegt das entsprechende Protokoll vor.		<input type="checkbox"/>
Die Vorträge wurden vom Stufe III-Gremium aufgrund beschriebener Mängel nicht akzeptiert. Der Geschäftsstelle liegt das entsprechende Protokoll vor.		<input type="checkbox"/>