

Antrag auf Anerkennung der DEGUM-Stufe II 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.

Für die Punkte 4,5 und 7-10 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	
8	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	Schriftliche Bürgschaft von 2 DEGUM-zertifizierten Ärzten mit DEGUM-Stufe II oder III (mind. 1 aus der Chirurgie, der 2. auch Internist oder Radiologe) Aus den Bürgschaften muss, neben der Beziehung des Bürgen zum Antragsteller, die Einschätzung der Eignung des Antragstellers zum Kursleiter hervorgehen (breites, fundiertes klinisches und sonographisches Wissen, sonographische Fertigkeiten, didaktische Fähigkeiten und ausreichendes Lehrmaterial). Name des Bürgen: Name des Bürgen:	
11	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 II 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 einen Vortrag zu halten. Aus 3 vorbereiteten Vorträgen (Inhalt: Kursthemen aus Grund- bis Abschlusskurs) wird vom Kursleitergremium vor Ort einer ausgewählt.</i>	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beantrage die Anerkennung der DEGUM-Stufe II 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>		
Der Vortrag wurde vom Kursleitergremium positiv aufgenommen. Der Antrag ist damit bewilligt. Der Geschäftsstelle liegt das entsprechende Protokoll vor.		<input type="checkbox"/>
Der Vortrag wurde vom Kursleitergremium aufgrund deutlicher Mängel nicht akzeptiert. Der Geschäftsstelle liegt das entsprechende Protokoll vor.		<input type="checkbox"/>