

Bescheinigung über 300 gynäkol. und 300  
geburtshilfl. Ultraschalluntersuchungen

Titel Antragsteller

Name | Vorname Antragsteller

Hiermit bescheinige ich (Aussteller dieser Bescheinigung),

-----  
dass der Antragsteller (siehe oben rechts) in einem Zeitraum von nicht mehr als 6 Jahren mindestens 300  
gynäkologische sowie 300 geburtshilfliche Ultraschalluntersuchungen eigenständig durchgeführt hat.  
Des Weiteren versichere ich, in dem betreffenden Zeitraum bereits Inhaber der DEGUM-Stufe II oder III gewesen  
zu sein.

(Dieses Dokument ist im Original vorzulegen)

Ort | Datum

Stempel & Unterschrift des Bescheinigenden