

Praktische Kompetenzbestätigung

für die Erlangung der DEGUM-Stufe I Innere Medizin

Antragsteller/in: _____

Datum: _____

Prüfer/in: _____

DEGUM-Stufe: _____

Bestätigung der praktischen Kompetenz

- Sichere Geräteeinstellung und Sondenführung
- Beherrschung des standardisierten Untersuchungsgangs (Abdomensonographie)
- Mindestens ein Organsystem vertieft untersucht
- Angemessene Befundinterpretation
- Einflussfaktoren/Artefakte erkannt und berücksichtigt

Ergebnis:

☒ Kompetenz bestätigt

☐ Noch nicht bestätigt – Wiederholung in drei Monaten empfohlen

Bemerkungen:

Prüfer:

Unterschrift / Signatur