

Antrag und Ausbildungsbuch für die DEGUM-Stufe I Muskel-Nerven-Sonographie der Sektion Neurologie

Stand 09.2018



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

Die DEGUM-Stufe I ist äquivalent zum DGKN-Zertifikat Muskel-Nerven-Sonographie.

1

Name:..... **Vorname:**.....

Titel:..... **Geburtsdatum:**.....

Stellung in der Klinik/Praxis seit:..... **E-Mail:**.....

..... **Telefon:**.....

Anschrift:

.....

.....

.....

2

DEGUM-Mitgliedsnummer:..... **Mitglied seit:**.....

Bitte beachten Sie, dass die DEGUM-Mitgliedschaft Voraussetzung für die Zertifizierung ist.
(Mitgliedschaftsantrag unter: www.degum.de/service/downloads)

<u>Für die Punkte 3 – 6 bitte Belege / Bescheinigungen beifügen!</u>		Eintrag DEGUM
3	<p>Ultraschallausbildung durch DEGUM-Ausbilder <input type="checkbox"/></p> <p><u>oder</u></p> <p>Ultraschallausbildung ohne DEGUM-Ausbilder: Bescheinigungen in Kopie über:</p> <ul style="list-style-type: none"> - DEGUM-Stufe I / DGKN-Zertifikat Spezielle Neurologie <input type="checkbox"/> - <u>oder</u> - Spezieller DEGUM-Grundkurs für Muskel-Nerven-Sonographie <input type="checkbox"/> - <u>oder</u> - Interdisziplinärer vaskulärer DEGUM Grundkurs <input type="checkbox"/> und - Aufbaukurse MNS 1 und 2 <input type="checkbox"/> - Abschlusskurs MNS <input type="checkbox"/> <p>(mind. 9 Monate Abstand zwischen Grund- und Abschlusskurs)</p>	

	Name, Vorname.....	
4	Facharzturkunde Neurologie, Neurochirurgie, Neuropädiatrie <u>oder</u> (für Ärzte in Weiterbildung) Bescheinigung über mindestens 18monatige ständige Tätigkeit mit inhaltlichem Bezug zur Muskel-Nerven-Sonographie in der Fachrichtung Neurologie, Neurochirurgie, Neuropädiatrie	
5	Nachweis über mind. 100 eigenständig durchgeführte Muskel-Nerven-Sonographien mit pathologischem Befund Bitte anhängendes Ausbildungsbuch ausfüllen und unterschrieben einreichen. <u>Weitere Dokumentationen bitte nur einreichen, wenn die Sektion diese anfordert.</u>	
6	EMG-Zertifikat der DGKN O <u>oder</u> 250 eigenständig durchgeführte EMG/ENG-Untersuchungen O (Bescheinigung durch den/die Weiterbildungsberechtigte/n)	
7	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 I, MNS	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beantrage die Anerkennung der DEGUM-Stufe I Muskel-Nerven-Sonographie der Sektion Neurologie.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in

<u>Vom Gutachter auszufüllen</u>	
Der Antrag ist vollständig und richtlinienkonform. Die Voraussetzungen für die Anerkennung der DEGUM-Stufe I MNS sind erfüllt.	
Der Antrag ist unvollständig / nicht richtlinienkonform. <u>Begründung:</u>	
Stufe I-Prüfung Muskel-Nerven-Sonographie durch Name Prüfer/in: Tel. (dienstl.) E-Mail	
..... Ort, Datum Unterschrift
Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: karin.alef@degum.de	

Ausbildungsbuch Muskel-Nerven-Sonographie

von

Frau / Herrn.....

Bitte dokumentieren Sie hier die von Ihnen durchgeführten Muskel-Nerven-Sonographien, und lassen Sie das Ausbildungsbuch von Ihrem DEGUM-Ausbilder, Chefarzt oder Laborleiter unterschreiben.

Bitte beachten Sie, dass Sie für die Beantragung der DEGUM-Stufe 1

- 100 Muskel-Nerven-Sonographien mit pathologischem Befund

nachweisen müssen.

Zur DEGUM-Stufe 1-Prüfung werden Sie aufgefordert, 20 vorher vom Prüfer / von der Prüferin aus Ihrer Liste ausgewählte Befunddokumentationen mitzubringen.

Bescheinigung

Frau / Herr geb.

Anschrift

war in unserer Klinik/Praxis ganztägig/begleitend vom bis zum tätig.

Er/Sie hat die in diesem Ausbildungsbuch dokumentierten 100 Muskel-Nerven-Sonographien mit pathologischem Befund selbständig durchgeführt.

Name

Unterschrift

Stempel

Datum

Liste selbständig durchgeführter Muskel-Nerven-Sonographien

Lfd. Nr.	Initialen / Archiv-Nr.	Ultraschalldiagnosen
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		

Liste selbständig durchgeführter Muskel-Nerven-Sonographien

Lfd. Nr.	Initialen / Archiv-Nr.	Ultraschalldiagnosen
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		
59		
60		
61		
62		
63		
64		
65		
66		
67		
68		
69		
70		
71		
72		
73		
74		
75		
76		
77		
78		
79		
80		
81		
82		
83		
84		
85		
86		
87		
88		
89		
90		
91		
92		
93		
94		
95		
96		
97		
98		
99		
100		