

Antrag auf Anerkennung DEGUM-Stufe II der Sektion Neurologie

Stand 02/2021



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

Anfragen zur Zertifizierung:
E-Mail: karin.alef@degum.de
Telefon: 030 2060 8888 40

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

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

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

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

.....

.....

.....

2 **DEGUM-Mitgliedschaft:** **Mitgliedsnummer:**

Antragsvoraussetzung: DEGUM-Stufe I bzw. DGKN-Zertifikat seit **mindestens 1 Jahr**
Die Antragsunterlagen müssen spätestens 8 Wochen vor der darauffolgenden Mitgliederversammlung der Sektion Neurologie bei der DEGUM-Geschäftsstelle eingegangen sein (Datum d. Poststempels).

<u>Für die Punkte 3 – 8 bitte Belege / Bescheinigungen beifügen!</u>		Eintrag DEGUM
3	Facharzturkunde Neurologie, Neurochirurgie, Neuropädiatrie oder Neuroradiologie	
4	Urkunde DEGUM-Stufe I oder DGKN-Zertifikat „Spezielle neurologische Ultraschall-diagnostik“ (Erwerb des DGKN Zertifikates oder der DEGUM Stufe I mindestens ein Jahr vor Antragstellung zur Stufe II/Ausbilder)	
5a	Nachweis von mindestens 2000 persönlich durchgeführten und dokumentierten neurologischen Ultraschalluntersuchungen durch Controlling-Ausdruck oder Labor-Leistungsstatistik	
5b	Nachweis von jährlich mindestens 600 selbst durchgeführten und/oder supervidierten neurologischen Ultraschalluntersuchungen in den dem Antrag vorausgehenden 3 Jahren	

6	Nachweis des aktuellen Geräte- und Dokumentationsstandards (Nennung des elektronischen Dokumentationssystems, Papierausdruck einer Musterdokumentation)	
7	Teilnahmebescheinigungen an DEGUM-zertifizierten neurologischen Ultraschallveranstaltungen (Refresherkurse, Anwenderseminare, Sommertagung) mit einem zeitlichen Umfang von wenigstens 36 Stunden (nicht älter als 6 Jahre)	
8	Befürwortung des Antrags durch schriftliche Bürgschaften zweier Kursleiter (Stufe III) der DEGUM-Sektion Neurologie , die sich persönlich von der Qualifikation des Antragstellers überzeugt haben. Aus den Bürgschaften muss, neben der Beziehung des Bürgen zum Antragsteller, die Einschätzung der Eignung des Antragstellers zum Ausbilder hervorgehen (klinisches und sonographisches Wissen, sonographische Fertigkeiten, didaktische Fähigkeiten).	
9	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, Neurologie	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beantrage die Anerkennung der DEGUM-Stufe II der Sektion Neurologie.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in

Vom Gutachter auszufüllen		
Der Antrag ist vollständig und richtlinienkonform. Die Voraussetzungen für die Anerkennung der DEGUM-Stufe II sind erfüllt. Der Antragsteller wird zur Vorstellung in der Mitgliederversammlung eingeladen.	<input type="checkbox"/>	
Der Antrag ist unvollständig / nicht richtlinienkonform. <u>Begründung:</u>	<input type="checkbox"/>	
..... Ort, Datum Unterschrift	
Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: karin.alef@degum.de		

Von der Sektionsleitung auf der Mitgliederversammlung auszufüllen		
Ein positives Votum der anwesenden Ausbilder und Kursleiter liegt vor.	<input type="checkbox"/>	
Es wurde kein positives Votum erzielt. (Begründung auf gesondertem Blatt)	<input type="checkbox"/>	
..... Ort, Datum Unterschrift	
Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: karin.alef@degum.de		