

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

Name Vorname Titel	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon privat	Telefon beruflich
E-Mail	
Stellung in der Klinik / niedergelassen seit	

Den vollständigen Antrag senden Sie bitte an: zertifizierung@degum.de

geprüft
Geschäftsstelle

1.	<p>Nachweis von jährlich mindestens 600 selbst durchgeführten und/oder supervidierten neurologischen Ultraschalluntersuchungen aus den vergangenen <u>drei</u> Jahren. <i>! Controlling-Ausdruck oder Laborleistungsstatistik bitte beilegen.</i></p>								
2.	<p>Nachweis eines aktuellen Geräte- und Dokumentationsstandards.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">Aktuelle Geräteausstattung</td> <td>1.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3.</td> </tr> </table> <p>Nennung des elektronischen Dokumentationssystems</p> <p>Papierausdruck einer Musterdokumentation <i>! Bitte in Kopie beilegen.</i></p>		Aktuelle Geräteausstattung	1.		2.		3.	
Aktuelle Geräteausstattung	1.								
	2.								
	3.								
3.	<p>Nachweis, als Referent bei mindestens sechs Ultraschallfortbildungsveranstaltungen* innerhalb der vergangenen sechs Jahre mitgewirkt zu haben. Bei mindestens <u>drei</u> der Fortbildungsveranstaltungen muss es sich dabei um DEGUM-zertifizierte Anwenderseminare (Refresherkurse) oder DEGUM-zertifizierte Grund-, Aufbau- oder Abschlusskurse gehandelt haben.</p> <p><small>*Fortbildungsveranstaltungen in diesem Sinne sind Ultraschallfortbildungsveranstaltungen auf den Jahrestagungen der Gesellschaften, deren Fachgebiet, Schwerpunkt oder Fachbereich gemäß Weiterbildungsverordnung eingehende bzw. besondere Kenntnisse und Erfahrungen in der Ultraschalldiagnostik oder einem oder mehreren der o.g. Anwendungsbereiche fordert, KV-, ÄK-, DEGUM-zertifizierte Anwender-Seminare sowie Grund-, Aufbau- und Abschlusskurse.</small></p> <p><i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i></p>								
4.	<p>Nachweis der Teilnahme an zwei Kursleitertreffen in den vergangenen sechs Jahren.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">1. Kursleitertreffen</td> <td>Ort Datum</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Kursleitertreffen</td> <td>Ort Datum</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1. Kursleitertreffen	Ort Datum			2. Kursleitertreffen	Ort Datum		
1. Kursleitertreffen	Ort Datum								
2. Kursleitertreffen	Ort Datum								

Name Vorname Titel

geprüft
Geschäftsstelle

5. Bitte überweisen Sie die **Bearbeitungsgebühr** von 50 € unter dem Verwendungszweck:
Name, Rezert Stufe III KL NEU

Geldinstitut	Postbank Stuttgart
Empfänger	DEGUM e.V.
IBAN	DE55 6001 0070 0177 2227 07
BIC	PBNKDEFF

--

Ort Datum

Unterschrift