

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](mailto:zertifizierung@degum.de)

geprüft  
Geschäftsstelle

1.	<p>Nachweis der Teilnahme an unter 2.3.1.* genannten Ultraschallfortbildungsveranstaltungen mit Inhalten der Muskel- und Nervenultraschall in einem zeitlichen Umfang von wenigstens 24 Stunden aus den vergangenen sechs Jahren. <i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i></p> <p><small>* Mehrstufenkonzept für die Ausbildung und Qualitätssicherung in der Muskel- und Nerven-Sonographie, Seite 7, 2.3.1. Refresherkurse/Anwenderseminare Refresherkurse/Anwenderseminare mit variablem Inhalt zu Themen der Muskel- und Nerven-Sonographie sind für bereits zertifizierte Kollegen zur Erlangung der Rezertifizierung gedacht und dienen der Wiederholung des Wissens aus dem Ausbildungscurriculum, sowie der Information über neue Entwicklungen auf diesem Gebiet. Anerkannt werden DEGUM-zertifizierte Veranstaltungen, Kurse oder Seminare, wissenschaftliche Kongresse der jeweiligen Fachgesellschaften sowie der Besuch von ausländischen Kongressen und Kursen zum Thema Muskel- und Nerven-Sonographie, außerdem Refresherkurse und Anwenderseminare des vaskulären Ausbildungscurriculums der Sektion Neurologie sowie der Sektion Anästhesiologie der DEGUM und des Arbeitskreises Bewegungsorgane, und zwar für die Anteile, in denen Themen der Muskel- und Nerven-Sonographie behandelt werden. Dabei muss aus der Teilnahmebestätigung Inhalt und Umfang genau hervorgehen. Anerkannt werden außerdem kombinierte Kurse zur Elektrophysiologie und Muskel- Nerven-Sonographie.</small></p>							
2.	<p>Nachweis von jährlich mindestens 200 selbst durchgeführten und/oder supervidierten Ultraschalluntersuchungen der Muskeln und Nerven aus den vergangenen <u>drei</u> Jahren. <i>! Controlling-Ausdruck oder Laborleistungsstatistik bitte beilegen.</i></p>							
3.	<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.							
4.	<p>Nachweis, als Referent bei mindestens sechs Ultraschallfortbildungsveranstaltungen mit Inhalten der Muskel- und Nerven-Sonographie innerhalb der vergangenen sechs Jahre mitgewirkt zu haben. Bei mindestens <u>drei</u> der Fortbildungsveranstaltungen muss es sich dabei um DEGUM-zertifizierte Kurse oder Seminare gehandelt haben. <i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i></p>							

Name   Vorname   Titel

geprüft  
Geschäftsstelle

5.	Nachweis der Teilnahme an einem Kursleitertreffen in den vergangenen sechs Jahren.				
	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">Kursleitertreffen</td> <td style="background-color: #e0e0e0;">Ort   Datum</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Kursleitertreffen	Ort   Datum	
Kursleitertreffen	Ort   Datum				

6.	Bitte überweisen Sie die <b>Bearbeitungsgebühr</b> von 50 € unter dem Verwendungszweck: <i>Name, Rezert Stufe III KL NEU/MNS</i>	<table border="1"> <tr> <td>Geldinstitut</td> <td>Postbank Stuttgart</td> </tr> <tr> <td>Empfänger</td> <td>DEGUM e.V.</td> </tr> <tr> <td>IBAN</td> <td>DE55 6001 0070 0177 2227 07</td> </tr> <tr> <td>BIC</td> <td>PBNKDEFF</td> </tr> </table>	Geldinstitut	Postbank Stuttgart	Empfänger	DEGUM e.V.	IBAN	DE55 6001 0070 0177 2227 07	BIC	PBNKDEFF	
Geldinstitut	Postbank Stuttgart										
Empfänger	DEGUM e.V.										
IBAN	DE55 6001 0070 0177 2227 07										
BIC	PBNKDEFF										
	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">Ort   Datum</td> <td style="background-color: #e0e0e0;">Unterschrift</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Ort   Datum	Unterschrift								
Ort   Datum	Unterschrift										