

# Antrag auf Anerkennung der DEGUM-Stufe II der Sektion Ophthalmologie

Stand 09.2018



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

Den vollständigen Antrag senden Sie  
bitte an: [zertifizierung@degum.de](mailto:zertifizierung@degum.de)

1	<b>Name:</b> .....	<b>Vorname:</b> .....
	<b>Titel:</b> .....	<b>Geburtsdatum:</b> .....
	<b>Stellung in der Klinik/Praxis seit:</b> .....	<b>E-Mail:</b> .....
	<b>Anschrift:</b> ..... ..... .....	<b>Telefon:</b> .....

2	<b>DEGUM-Mitgliedsnummer:</b> .....	<b>Mitglied seit:</b> .....
Bitte beachten Sie, dass Sie die DEGUM-Stufe II der Sektion Ophthalmologie frühestens 2 Jahre nach Ausstellung der Stufe I beantragen können.		

<b>Für die Punkte 4 und 6 bitte Belege / Bescheinigungen (in Kopie) beifügen!</b>		Eintrag DEGUM
3	Urkunde DEGUM-Stufe I Ophthalmologie liegt vor.	
4	CA-Bescheinigung über mindestens 500 eigenständig durchgeführte Sonographien <u>Befunde bitte nur einreichen, wenn die Sektion diese anfordert.</u>	
5	Aktuelle Geräteausstattung	

	Name, Vorname .....	
6	<b>Schriftliche Bürgschaft von einem DEGUM-Kursleiter (Stufe III) oder –Ausbilder (Stufe II) der Sektion Ophthalmologie</b>  Name des Bürgen:.....	
7	Die <b>Bearbeitungsgebühr von 50,00 €</b> ist auf folgendes Konto überwiesen worden: DEGUM e.V. IBAN DE55 6001 0070 0177 2227 07 • BIC PBNKDEFF (Postbank Stuttgart) <u>Verwendungszweck:</u> Name, Antrag II, Ophthalmologie	

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

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Antragsteller/in

<b><u>Vom Gutachter auszufüllen</u></b>		
Der Antrag ist vollständig und richtlinienkonform. Die Voraussetzungen für die Anerkennung der DEGUM-Stufe II sind erfüllt.		
Der Antrag ist unvollständig / nicht richtlinienkonform.  <u>Begründung:</u>		
..... Ort, Datum		..... Unterschrift
<b>Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: <a href="mailto:zertifizierung@degum.de">zertifizierung@degum.de</a></b>		