

Antrag auf Rezertifizierung DEGUM-Stufe I Ultraschalldiagnostik Uro-Sonographie (Urologie)

An die
DEGUM-Geschäftsstelle
Ermekeilstr. 1
53113 Bonn

Name: Vorname: Titel:
 Stellung in der Klinik / niedergelassen seit:
 Anschrift:

 Tel. (Praxis/Klinik): privat:
 E-Mail:

Eingang am:

Bitte entsprechende Bescheinung diesem Antrag beilegen!	<i>geprüft durch Geschäftsstelle</i>
1. Stufe I Anerkennung seit:	
2. Es wurden selbständig jährlich > 800 Sonographien durchgeführt: Anzahl: (Befund und Bilddokumentation sind auf Verlangen der Sektion vorzulegen)	
3. Aktuelle Geräteausstattung mind. gemäß der Stufe 2 aktuelle DEGUM-Geräteliste: a) b) c)	
4. Jährlich durchschnittlich mind. 18 CME-äquivalente Punkte durch Teilnahme an sonographischen Fortbildungsveranstaltungen / Kongressen (z. B. DEGUM/ DGU) erworben (Angabe mit Ort und Datum, Bescheinigungen bitte beilegen!): a) b) c) d)	
5. Die Bearbeitungsgebühr von 50,- € bitte mit Einreichen dieses Antrags überweisen auf: DEGUM-Konto-Nr.: 177 222 707 bei der Postbank Stuttgart (BLZ 600 100 70).	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Stempel