

Antrag auf Rezertifizierung DEGUM-Stufe III / Kursleiter 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 Bescheinigungen diesem Antrag beilegen!	geprüft durch Geschäftsstelle
1. Stufe III (Kursleiter)-Anerkennung seit:	
2. Es wurden selbständig jährlich mindestens 1000 Sonographien durchgeführt: Anzahl im vergangenen Jahr: (Befund und Bilddokumentation sind auf Verlangen der Sektion vorzulegen) Inklusive 100 sonographisch-interventionelle Eingriffe	
3. Aktuelle Geräteausstattung gemäß der Stufe 3 aktuelle DEGUM-Geräteliste: a) b) c)	
5. Jährlich durchschnittlich 24 CME-äquivalente Punkte durch Teilnahme an sonographischen Fortbildungsveranstaltungen / Kongressen erworben (Angabe mit Ort und Datum, Bescheinigungen bitte beilegen!): a) b) c) d) e) f) g) h)	
6. 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