

Antrag auf Anerkennung DEGUM-Kursleiter Stufe III Kursleiter der Sektion Urologie

Stand 05.2018



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

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

1 **Name:**..... **Vorname:**.....

Titel:..... **Geburtsdatum:**.....

Stellung in der Klinik/Praxis seit:..... **E-Mail:**.....

Anschrift:.....
.....
.....
.....

Telefon:.....

2 **DEGUM-Mitgliedsnummer:**..... **Mitglied seit:**.....

Bitte beachten Sie, dass Sie die DEGUM-Stufe II der Sektion Urologie frühestens 2 Jahre nach Ausstellung der Stufe II beantragen können.

Für die Punkte 3 - 6, 8, 9 bitte Belege / Bescheinigungen (in Kopie) beifügen!		Eintrag DEGUM
3	Urkunde DEGUM-Stufe II Urologie	
4	Tätigkeit in einer Einrichtung mit über 3000 uro-sonografischen Untersuchungen pro Jahr (CA-Bescheinigung)	
5	Mindestens 3000 eigenständig durchgeführte Sonografien in den 3 Jahren vor Antragstellung (incl. jährlich 100 ultraschallgestützte interventionelle Eingriffe: TRUS-gesteuerte Biopsie, perkutane Nephrostomie, perkutane Litholapaxie) (CA-Bescheinigung) <u>Befunde bitte nur einreichen, wenn die Sektion diese anfordert.</u>	
6	Es werden jährlich mindestens 1000 Sonographien eigenständig durchgeführt oder supervidiert (CA-Bescheinigung)	

	Name, Vorname	
7	Aktuelle Geräteausstattung	
8	Nachweis wissenschaftlicher Tätigkeit auf dem Gebiet der Uro-Sonographie mit regelmäßiger Teilnahme und aktiver Mitarbeit (Vorträge) in Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen der DEGUM, DGU, EAU auf nationaler und internationaler Ebene	
9	Durchführung und Leitung von Fortbildungsveranstaltungen der DEGUM-Sektion Urologie unter Supervision eines DEGUM-Kursleiters Stufe III (Ziel: 1 Veranstaltung jährlich)	
10	Die Bearbeitungsgebühr von 50,00 € 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 III KL, Urologie	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beantrage die Anerkennung des Status DEGUM-Kursleiter Stufe III der Sektion Urologie.

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

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