

DEGUM Geschäftsstelle
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

geprüft
Geschäftsstelle

1.	<p>Es wurden jährlich selbständig mindestens 1000 Sonographien durchgeführt, davon 50 urosonographisch-interventionelle Eingriffe. (Befunde und Bilddokumentationen sind auf Verlangen der Sektion vorzulegen.) <i>! Bitte Chefarztbestätigung beilegen.</i></p>					
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Anzahl im vergangenen Jahr: insgesamt</td> <td style="width: 50%;">Anzahl im vergangenen Jahr: urosonographisch-interventionell</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Anzahl im vergangenen Jahr: insgesamt	Anzahl im vergangenen Jahr: urosonographisch-interventionell		
Anzahl im vergangenen Jahr: insgesamt	Anzahl im vergangenen Jahr: urosonographisch-interventionell					
2.	<p>Nachweis über mindestens 108 CME-äquivalente Punkte aus den vergangenen 6 Jahren (durchschnittlich 18 pro Jahr) durch Teilnahme an urosonographischen Fortbildungsveranstaltungen/Kongressen. (z.B. DEGUM/DGU) <i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i></p>					
3.	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%; vertical-align: top;">Aktuelle Geräteausstattung</td> <td> <p>1. <input type="text"/></p> <p>2. <input type="text"/></p> <p>3. <input type="text"/></p> </td> </tr> </table>	Aktuelle Geräteausstattung	<p>1. <input type="text"/></p> <p>2. <input type="text"/></p> <p>3. <input type="text"/></p>			
Aktuelle Geräteausstattung	<p>1. <input type="text"/></p> <p>2. <input type="text"/></p> <p>3. <input type="text"/></p>					
4.	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <p>Bitte überweisen Sie die Bearbeitungsgebühr von 50 € unter dem Verwendungszweck: <i>Name, Rezerti Stufe II URO</i></p> </td> <td style="width: 50%;"> <p>Geldinstitut Postbank Stuttgart Empfänger DEGUM e.V. IBAN DE55 6001 0070 0177 2227 07 BIC PBNKDEFF</p> </td> </tr> </table>	<p>Bitte überweisen Sie die Bearbeitungsgebühr von 50 € unter dem Verwendungszweck: <i>Name, Rezerti Stufe II URO</i></p>	<p>Geldinstitut Postbank Stuttgart Empfänger DEGUM e.V. IBAN DE55 6001 0070 0177 2227 07 BIC PBNKDEFF</p>			
<p>Bitte überweisen Sie die Bearbeitungsgebühr von 50 € unter dem Verwendungszweck: <i>Name, Rezerti Stufe II URO</i></p>	<p>Geldinstitut Postbank Stuttgart Empfänger DEGUM e.V. IBAN DE55 6001 0070 0177 2227 07 BIC PBNKDEFF</p>					
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Ort Datum</td> <td style="width: 50%;">Unterschrift</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Ort Datum	Unterschrift			
Ort Datum	Unterschrift					