

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.	Es wurden jährlich selbständig mindestens 1000 Sonographien durchgeführt, davon 100 urosonographisch-interventionelle Eingriffe. (Befunde und Bilddokumentationen sind auf Verlangen der Sektion vorzulegen.) <i>! Bitte Chefarztbestätigung beilegen.</i>											
	<table border="1"> <tr> <td>Anzahl im vergangenen Jahr: insgesamt</td> <td>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.	Nachweis über mindestens 144 CME-äquivalente Punkte aus den vergangenen 6 Jahren (durchschnittlich 24 pro Jahr) durch Teilnahme an urosonographischen Fortbildungsveranstaltungen Kongressen. <i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i>											
3.	Nachweis mindestens einer aktiven Teilnahme (Vortrag u./o. Leitung/Organisation) einer urosonographischen Fort- und Weiterbildungsveranstaltung. <i>! Publikationsnachweis u./o. Flyer bitte in Kopie beifügen.</i>											
4.	<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">Aktuelle Geräteausstattung</td> <td>1.</td> </tr> <tr> <td>2.</td> </tr> <tr> <td>3.</td> </tr> </table>	Aktuelle Geräteausstattung	1.	2.	3.							
Aktuelle Geräteausstattung	1.											
	2.											
	3.											
5.	<table border="1"> <tr> <td>Bitte überweisen Sie die Bearbeitungsgebühr von 50 € unter dem Verwendungszweck: <i>Name, Rezert Stufe III KL URO</i></td> <td> <table border="1"> <tr> <td>Geldinstitut</td> <td>Postbank Stuttgart</td> </tr> <tr> <td>Empfänger</td> <td>DEGUM e.V.</td> </tr> <tr> <td>IBAN</td> <td>DE55 6001 0070 0177 2227 07</td> </tr> <tr> <td>BIC</td> <td>PBNKDEFF</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Bitte überweisen Sie die Bearbeitungsgebühr von 50 € unter dem Verwendungszweck: <i>Name, Rezert Stufe III KL URO</i>	<table border="1"> <tr> <td>Geldinstitut</td> <td>Postbank Stuttgart</td> </tr> <tr> <td>Empfänger</td> <td>DEGUM e.V.</td> </tr> <tr> <td>IBAN</td> <td>DE55 6001 0070 0177 2227 07</td> </tr> <tr> <td>BIC</td> <td>PBNKDEFF</td> </tr> </table>	Geldinstitut	Postbank Stuttgart	Empfänger	DEGUM e.V.	IBAN	DE55 6001 0070 0177 2227 07	BIC	PBNKDEFF	
Bitte überweisen Sie die Bearbeitungsgebühr von 50 € unter dem Verwendungszweck: <i>Name, Rezert Stufe III KL URO</i>	<table border="1"> <tr> <td>Geldinstitut</td> <td>Postbank Stuttgart</td> </tr> <tr> <td>Empfänger</td> <td>DEGUM e.V.</td> </tr> <tr> <td>IBAN</td> <td>DE55 6001 0070 0177 2227 07</td> </tr> <tr> <td>BIC</td> <td>PBNKDEFF</td> </tr> </table>	Geldinstitut	Postbank Stuttgart	Empfänger	DEGUM e.V.	IBAN	DE55 6001 0070 0177 2227 07	BIC	PBNKDEFF			
Geldinstitut	Postbank Stuttgart											
Empfänger	DEGUM e.V.											
IBAN	DE55 6001 0070 0177 2227 07											
BIC	PBNKDEFF											
	Ort Datum	Unterschrift										