

DEGUM Geschäftsstelle  
Büro Bonn  
z. Hd. Frau Iris Lankers  
Ermekeilstr. 1  
53113 Bonn

**Antrag auf Rezertifizierung  
DEGUM Stufe I  
Sektion Urologie**

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname, Titel*

\_\_\_\_\_  
*Straße, Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ, Ort*

\_\_\_\_\_  
*Telefon privat*

\_\_\_\_\_  
*Telefon beruflich*

\_\_\_\_\_  
*E-Mail*

\_\_\_\_\_  
*Stellung in der Klinik/niedergelassen seit*

	<i>Grau hinterlegte Felder werden von der Geschäftsstelle ausgefüllt.</i>
<p>1. Es wurden <u>jährlich</u> selbständig mindestens 800 Sonographien durchgeführt.</p> <p>Anzahl im vergangenen Jahr: .....</p> <p>(Befunde und Bilddokumentationen sind auf Verlangen der Sektion vorzulegen.)</p> <p><b>! Bitte Chefarztbestätigung beilegen.</b></p>	

<p>2. Nachweis über mindestens 54 CME-äquivalente Punkte aus den vergangenen 6 Jahren (durchschnittlich 9 pro Jahr) durch Teilnahme an urosonographischen Fortbildungsveranstaltungen / Kongressen. (z.B. DEGUM / DGU) <i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i></p>	
<p>3. Aktuelle Geräteausstattung</p> <p>1. ....</p> <p>2. ....</p> <p>3. ....</p>	
<p>4. Die Bearbeitungsgebühr von 50€ bitte überweisen. DEGUM e.V. - Postbank Stuttgart <b>IBAN DE55 6001 0070 0177 2227 07</b>, BIC PBNKDEFF Verwendungszweck: <i>Name, Rezertifizierung Stufe I, Sektion Urologie</i></p>	

URO Rezert Stufe I, 05/2019

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift