

Antrag auf Rezertifizierung DEGUM-Stufe II Innere Medizin



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 II (Ausbilder)-Anerkennung seit:	
2. Es wurden selbständig jährlich mindestens 1000 Sonographien durchgeführt: Anzahl im vergangenen Jahr: (Befund und Bildokumentation sind auf Verlangen der Sektion vorzulegen)	
3. Aktuelle Geräteausstattung mind. gemäß der Stufe 2 aktuelle DEGUM-Geräteliste: a) b) c)	
4. Jährlich während der letzten 6 Jahre erworbene CME-Punkte: (erforderlich durchschnittlich mind. 18 CME-äquivalente Punkte durch Teilnahme an <u>sonographischen</u> Fortbildungen / Kongressen (Bescheinigungen bitte beilegen!)) 2010: 2009: 2008: 2007: 2006: 2005:	
5. 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