

Antrag auf Rezertifizierung DEGUM-Stufe III / Seminarleiter 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!	<i>geprüft durch Geschäftsstelle</i>
1. Stufe III (Seminarleiter)-Anerkennung seit:	
2. Es wurden selbständig jährlich mindestens 1500 Sonographien durchgeführt: Anzahl im vergangenen Jahr: (Befund und Bilddokumentation sind auf Verlangen der Sektion vorzulegen)	
3. Aktuelle Geräteausstattung gemäß der Stufe 3 aktuelle DEGUM-Geräteliste: a) b) c)	
4. Pro Jahr mind. Organisation oder Teilnahme als Referent / Tutor an einen Kurs oder einer von der DEGUM anerkannten Veranstaltung oder eine zitierfähige sonographische Publikation veröffentlicht (Angaben letzte 3 Jahre): a)	

