

**DEGUM Geschäftsstelle**  
**Büro Berlin**  
z.Hd. Frau Asja Klotz  
Charlottenstr. 79/80  
10117 Berlin

Name   Vorname   Titel
Name Institution (Berufliche Adressdaten)
Straße   Hausnummer
PLZ   Ort
Telefon (bevorzugte Kontaktaufnahme)
E-Mail (bevorzugte Kontaktaufnahme)

Bitte legen Sie die entsprechenden Nachweise zu 1. - 6. bei.  
Anderweitig kann eine Bearbeitung nicht erfolgen.

**geprüft**  
**Geschäftsstelle**

1. Stufe I		
2. Facharzt (FA-Urkunde in Kopie)		
3. Nachweis von 30 selbst untersuchten gynäkologischen Befunden (aus den letzten 6 Jahren stammend). Es sollen ausschließlich pathologische sonographische Befunde vorgelegt werden. Hierbei jeweils mindestens ein Befund aus den Organgruppen Ovar, Tube und Uterus. Insgesamt sollte mindestens ein maligner Befund enthalten sein.		
4. Mindestens 4 aktuelle (aus den letzten 2 Jahren stammend) Fortbildungsnachweise (DEGUM-zertifizierte Kongresse und Kurse, z. B. Dreiländer-Treffen, die sich inhaltlich zumindest teilweise mit gynäkologischer Sonographie (mindestens 2 Vorträge pro Veranstaltung) beschäftigt haben)		
5. Ausgefüllte Befundliste		
6. Bescheinigung, dass die Untersuchungen unter 3. selbst vorgenommen wurden (s. Befundliste)		
7. Aktuelle Geräteausstattung	1. 2. Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten:	
8. Bearbeitungsgebühr: 305,00 € unter dem Verwendungszweck „DEGUM II GYN Zert.-Antrag Name“ bitte auf folgendes Konto überweisen:	Geldinstitut Sparkasse Köln/Bonn Empfänger DEGUM e.V. IBAN DE16 3705 0198 0007 5208 28 BIC COLSDE33	
Ort   Datum	<b>Unterschrift</b> Hiermit bestätige ich die Einhaltung der formalen Anforderungen an die Antragstellung. Ich bin mir bewusst, dass Unterlagen, die die formalen Anforderungen nicht erfüllen, zur Überarbeitung an mich zurückgeschickt werden.	