

gemäß dem Mehrstufenkonzept der DEGUM

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 2. - 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 Feten (aus den letzten 6 Jahren stammend), mehrheitlich aus dem Zeitraum 14+0 bis 23+6 SSW, mit dokumentierten Fehlbildungen (keine Marker!) unterschiedlicher Organsysteme (Kopf, Hals, Thorax, Abdomen, Extremitäten), sowie postnatale Follow-Up Berichte (maximal 10 Fälle aus Hospitationen). Einzureichen ausschließlich im Papierformat.	
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

4.	Mindestens 4 aktuelle (aus den letzten 2 Jahren stammend) Fortbildungsnachweise (DEGUM-zertifizierte Kongresse und Kurse, z. B. Dreiländer-Treffen)	
----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

5.	Ausgefüllte Fehlbildungsliste	
----	-------------------------------	--

6.	Bescheinigung, dass alle Untersuchungen unter 3. selbst durchgeführt wurden (s. Fehlbildungsliste)	
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------	--

7.	Aktuelle Geräteausstattung	<table border="1"> <tr> <td style="width: 5%;">1.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten:</td> </tr> </table>	1.		2.		Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten:		
1.									
2.									
Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten:									

8.	Bearbeitungsgebühr: 305,00 € unter dem Verwendungszweck „DEGUM II PRÄ 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

Unterschrift

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.