

# Antrag auf Anerkennung der DEGUM-Stufe I Sonographie im Neugeborenen- und Kindesalter Sektion Pädiatrie

Stand 07/2021



Name: ..... Vorname: .....

Titel: ..... Geburtsdatum: .....

Stellung in der Klinik / niedergelassen seit: .....

Anschrift: .....

.....

.....

Tel. (Praxis / Klinik): ..... Privat: .....

E-Mail: .....

Bitte senden Sie Ihren Antrag an **DEGUM e.V., Charlottenstr. 79/80, 10117 Berlin**  
oder per Mail an **zertifizierung@degum.de**

Bitte zu den Punkten 2 und 3 Bescheinigungen in Kopie beilegen!	Geprüft
1. Mit-Zertifizierung der Hüftsonographie im Säuglingsalter ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
2. Nachweis der Ausbildung in der pädiatrischen Sonographie durch a) Ausbildung in einer Ausbildungsstätte mit mindestens einem Ausbilder mit DEGUM-Stufe II oder III <input type="radio"/> b) <u>oder</u> Teilnahme an Grund- und Aufbaukurs (DEGUM-zertifiziert) (bei Mit-Zertifizierung Hüftsonographie: Aufbaukurs Hüftsonographie) <input type="radio"/>	
3. Nachweis selbständig durchgeführter Untersuchungen: - 150 Schädel/Hirn - 400 Abdomen - 200 small parts - 200 Säuglingshöften bei 100 Kindern (bei Mit-Zertifizierung Säuglingshüfte)	
4. DEGUM-Mitgliedschaft seit..... Mitgliedsnummer.....	
5. Bitte überweisen Sie die <b>Bearbeitungs- und Prüfungsgebühr von € 150,00</b> zeitgleich mit der Antragstellung auf folgendes Konto der DEGUM: Postbank Stuttgart, IBAN: DE55 6001 0070 0177 2227 07, BIC: PBNKDEFF (Verwendungszweck: Ihr Name, Stufe I Pädiatrie).	
Nach der Zulassung werden Sie zu einer Prüfung über mind. 30 Minuten mit theoretischen und praktischen Inhalten eingeladen.	
6. <u>Spätestens 4 Wochen nach Erhalt der Prüfungseinladung:</u> Vereinbarung eines Prüfungstermins mit dem/der Prüfer/in und Einreichen von 20 eigenen Untersuchungen mit Befundung und aussagekräftigen Bildern (bei Mit-Zertifizierung Säuglingshüfte zusätzlich 10 Hüftuntersuchungen), elektronisch oder in Papierform	

Bitte beachten Sie, dass die **Zertifizierung für 6 Jahre gültig** ist, und reichen Sie vor Ablauf der Frist einen Rezertifizierungsantrag ein.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift