



## Ultraschall-Schule Erlangen

an der Medizinischen Klinik 1  
Universitätsklinikum Erlangen  
Ulmenweg 18  
D-91054 Erlangen

Wissenschaftliche Leitung:  
Prof. Dr. med. D. Strobel  
DEGUM-Stufe III  
DEGUM-Kursleiterin

Tel.: 09131/ 8535250

FAX: 09131-8535252

### Ultraschallkurse Erlangen

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

wir danken für Ihr Interesse an unseren DEGUM zertifizierten Ultraschallkursen. Die Termine für die Kurse entnehmen Sie bitte dem beigefügten Formular, ebenso die Kursgebühren.

Die Kurse werden nach den aktuellen Richtlinien der Kassenärztlichen Bundesvereinigung (KBV) sowie der Deutschen Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin (DEGUM) durchgeführt. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, um die Gruppen bei den praktischen Übungen möglichst klein halten zu können.

Der **Abschlusskurs bzw. Refresherkurs** beinhaltet eine Wiederholung klinisch relevanter Organpathologien und die Diskussion der sonomorphologischen Differentialdiagnosen. Kenntnisse des systematischen Untersuchungsablaufs sowie häufiger Organpathologien werden vorausgesetzt.

Für die Teilnahme am Abschlusskurs empfehlen wir daher einen bereits absolvierten Grund- und Aufbaukurs oder mind. 400 selbstständig durchgeführte Sonographien. Wie unsere Aufbaukurse beinhaltet auch der Abschluss-/Refresherkurs > 50 % praktische Übungen. Sie erhalten nach erfolgreicher Kursteilnahme ein DEGUM-Kurszertifikat und eine Teilnahmebescheinigung der BLÄK (mit Fortbildungspunkten).

Wenn Sie sich anmelden möchten, verwenden Sie bitte das beiliegende Anmeldeformular. Nach Eingang Ihrer Anmeldung per Fax oder auf dem Postweg erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung und detaillierte Kursinformationen. Die Kurse finden in den Hörsaalräumen bzw. der Ultraschallabteilung der Medizinischen Klinik 1 am Universitätsklinikum Erlangen, Ulmenweg 18 statt.

In der Kursgebühr sind Mittagessen sowie Kaffeepausen sowie die DEGUM Plakette enthalten.

Die Anmeldungen werden nach ihrem Eingang bei uns berücksichtigt. Ist der Kurs belegt und die vorgesehene Teilnehmerzahl erreicht, informieren wir Sie darüber. Es besteht dann die Möglichkeit, Sie auf eine Warteliste aufzunehmen. Falls Sie weitere Informationen benötigen, erreichen Sie uns am besten per e-mail: [andrea.haas@uk-erlangen.de](mailto:andrea.haas@uk-erlangen.de)

Mit freundlichen Grüßen

i.A.

Ultraschallschule Erlangen

**- ANMELDUNG -**

An die  
Ultraschallschule Erlangen  
Medizinische Klinik 1  
Universitätsklinikum Erlangen  
Ulmenweg 18  
**91054 ERLANGEN**

Fax: 09131 8535252

**Meine Anschrift (bitte deutlich schreiben):**

Herr/ Frau

Titel , Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: privat \_\_\_\_\_

dienstl. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Bitte nehmen Sie mich verbindlich in die Teilnehmerliste für folgende **Ultraschall-Kurse**  
**Abdomen, Retroperitoneum einschl. Nieren und Schilddrüse** nach den aktuellen KVB-und DEGUM  
Richtlinien auf.

**Abschlusskurs / Refresherkurs**

**Abdomen, Retroperitoneum einschl. Nieren und Schilddrüse**

**Donnerstag , den 5. Dezember bis Freitag, den 6. Dezember 2019**  
**Kursgebühr: € 350**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/Stempel)

Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung per Post oder E-mail mit detaillierten  
Informationen zum Kurs und der Aufforderung zur Überweisung der Kursgebühr.

Erst nach Erhalt der schriftlichen Bestätigung sollte die Kursgebühr innerhalb von zwei Wochen überwiesen  
werden. Bei nicht rechtzeitigem Eingang der Kursgebühr behalten wir uns vor, den Kursplatz  
anderweitig zu vergeben. Eine Barzahlung der Kursgebühr bei Kursbeginn ist nicht möglich.