

Ultraschall-Schule Erlangen an der Medizinischen Klinik 1 Wisse

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

Ultraschall-Aufbaukurs

Abdomen, Retroperitoneum einschl. Nieren und Schilddrüse

nach den aktuellen KVB-und DEGUM Richtlinien

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. Der Kurs beginnt am Mittwoch um 9.00 Uhr und endet am Samstag gegen 14.00 Uhr.

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 **Aufbaukurs** beinhaltet schwerpunktmäßig Organpathologien und Untersuchungen an Patienten. **Fundierte Kenntnisse des systematischen Untersuchungsablaufs werden vorausgesetzt.** Für die Teilnahme am Aufbaukurs empfehlen wir daher einen bereits absolvierten Grundkurs und mindestens 200 selbstständig durchgeführte Sonographien.

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/Post erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung und weitere Informationen zum Kursablauf.

Der Aufbaukurs findet im Internistischen Zentrum (Konferenzraum/ Ultraschallabteilung der Medizinischen Klinik 1) des Universitätsklinikum Erlangen im Ulmenweg 18 statt. In der Kursgebühr sind Mittagessen sowie Kaffeepausen sowie das Kurszertifikat (inklusive 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 über e-mail: andrea.haas@uk-erlangen.de.

Mit freundlichen Grüßen Ultraschallschule Erlangen

- ANMELDUNG -	Meir	Meine Anschrift (bitte deutlich schreiben):		
	Herr	Frau		
	Titel	, Name:		
An die Ultraschallschule Erlangen Medizinische Klinik 1	Vorr	ame:		
Universitätsklinikum Erlangen Ulmenweg 18	Straf	Be:		
91054 ERLANGEN	PLZ	Ort:		
Fax: 09131 8535252	Telef	on: dienstl.		
	e-ma	il:		
	ebühr: € 590	Samstag, den 3.August 2019		
(Ort, Datum)	(Unterschrift /	(Unterschrift / Stempel)		
mail). Nach Erhalt der schrift überwiesen werden. Eine Barz	lichen Bestätigung sollt zahlung der Kursgebühr	on 1-2 Wochen eine schriftliche Bestätigung e- e die Kursgebühr innerhalb von zwei Wochen bei Kursbeginn ist nicht möglich. Sollten Sie eitten wir Sie um die Rechnungsanschrift.		
Für die Kursorganisation bitten	wir Sie um folgende Ar	ngaben:		
Haben Sie bereits an einem Ultr	raschall-Grundkurs teilge	enommen?		
□ nein	□ ja (Datum/Jahr):	atum/Jahr):		
Anzahl der bisher durchgeführte	en Abdomensonographie	en:		
□ > 100	□ > 200	□ > 400		