



Ultraschall-Schule Erlangen

an der Medizinischen Klinik 1 Wissenschaftliche Leitung:
Universitätsklinikum Erlangen Prof. Dr. med. D. Strobel
Ulmenweg 18 DEGUM-Stufe III
D-91054 Erlangen DEGUM-Kursleiterin
Tel.: 09131/ 8535250 (nachmittags)
FAX: 09131-8535252

Ultraschallkurse Erlangen

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

wir danken für Ihr Interesse an unseren DEGUM zertifizierten

Ultraschall-Grundkursen Abdomen, Retroperitoneum einschl. Nieren, Schilddrüse, Thorax

Den Kurstermin entnehmen Sie bitte dem beigefügten Formular, ebenso die Kursgebühren. Die tägliche Kurszeiten sind: Donnerstag um 13.00 Uhr bis ca.19.00 Uhr, Freitag und Samstag 9.00 bis ca. 18.30 Uhr, Sonntag 8.30 bis ca.13.00 Uhr.

- Die Kurse werden nach den aktuellen Richtlinien der Kassenärztlichen Bundesvereinigung (KBV) sowie der Deutschen Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin (DEGUM zertifiziert) durchgeführt.
- Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, um die Gruppen bei den praktischen Übungen möglichst klein halten zu können: max.5 Teilnehmer pro Ultraschallgerät/Tutor. Die praktischen Übungen nehmen 50 % der Kursdauer ein.
- Der Grundkurs beinhaltet entsprechend den Empfehlungen der DEGUM eine Einführung in die Dopplersonographie und die Notfallsonographie (eFAST, Basismodul Notfallsonographie).
- Sie erhalten nach erfolgreicher Kursteilnahme die DEGUM-Kursbescheinigung und die Teilnahmebescheinigung der Bayerischen Landesärztekammer (mit Fortbildungspunkten).

Wenn Sie sich anmelden möchten, verwenden Sie bitte das beiliegende Anmeldeformular und schicken uns diese per Post, E-Mail (s.u.) oder per FAX 09131-8535252 zu.

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie innerhalb von 2 Wochen eine Bestätigung per e-mail mit detaillierten Kursinformationen und der Aufforderung zur Überweisung der Kursgebühr. In der Kursgebühr sind Pausenverpflegung (Getränke, Snacks), ein ausführliches Kursskript sowie die Teilnahmebescheinigung der DEGUM inkl. der DEGUM Plakette und die Teilnahmebescheinigung der BLAEK mit Fortbildungspunkte 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 -

**Anschrift/Kontakt Daten
- bitte lesbar schreiben -**

An die
Ultraschallschule Erlangen
an der Medizinischen Klinik 1
Universitätsklinikum Erlangen
Ulmenweg 18
91054 ERLANGEN

Frau / Herr / Titel:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: 09131 8535252

E-Mail: _____

Bitte nehmen Sie mich in die Teilnehmerliste für den Ultraschall-Grundkurs Abdomen, Retroperitoneum einschl. Nieren und Schilddrüse, Thorax, einschließlich Einführung in die Notfallsonographie nach den aktuellen KVB- und DEGUM Richtlinien auf:



**Grundkurs: Donnerstag, den 7. bis Sonntag, den 10. März 2024
Kursgebühr: € 650**

(Ort, Datum)

(Unterschrift / Stempel)

Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie innerhalb von 2 Wochen eine schriftliche Bestätigung per E-Mail mit der Aufforderung, die Kursgebühr zu überweisen.

Sollten Sie eine Rechnung für Ihren Arbeitgeber benötigen, bitte *hier* die Rechnungsanschrift angeben:

Wollen Sie uns Ihre Fachrichtung mitteilen und ob Sie Vorkenntnisse haben?

Innere Allgemeinmedizin Chirurgie andere

KEINE Ultraschallvorkenntnisse

Vorkenntnisse vorhanden: < 100 Sonographien > 100 Sonographien