



ÖGUM Geschäftsstelle

z.Hd. Beate Kasperak
Am Gestade 1
1010 Wien

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 1. - 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 gynäkologischen Befunden (aus den letzten 6 Jahren stammend). Es sollen ausschließlich pathologische sonographische Befunde vorgelegt werden. Hierbei jeweils mindestens ein Befund aus den Organgruppen Ovar, Tube und Uterus. Insgesamt sollte mindestens ein maligner Befund enthalten sein.

4. Mindestens 4 aktuelle (aus den letzten 2 Jahren stammend) Fortbildungsnachweise (ÖGUM/DEGUM-zertifizierte Kongresse und Kurse, z. B. Dreiländer-Treffen, die sich inhaltlich zumindest teilweise mit gynäkologischer Sonographie (mindestens 2 Vorträge pro Veranstaltung) beschäftigt haben)

5. Ausgefüllte Befundliste

6. Bescheinigung, dass die Untersuchungen unter 3. selbst vorgenommen wurden (s. Befundliste)

7. Aktuelle Geräteausstattung

1.

2.

Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten:

8. Bearbeitungsgebühr:
€ 305,00 unter dem Verwendungszweck
„ÖGUM II GYN Zert.-Antrag Name“
bitte auf folgendes Konto überweisen:

Geldinstitut ERSTE BANK
Empfänger ÖGUM
IBAN AT44 2011 1288 3204 5505
BIC GIBAATWWXXX

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.