

SCHWEIZERISCHE GESELLSCHAFT FÜR ULTRASCHALL IN DER MEDIZIN

SEKTION ORL



ANTRAG FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT IN DER SEKTION ORL

AUFNAHMEBEDINGUNGEN:

Besuch eines Grund- , Aufbau- und Abschlusskurses

**Nachweis von 400 Sonographien des Untersuchungsgebietes, davon
mindestens 200 unter Supervision (persönliche Unterschrift des Supervisor)**

PERSONALIEN:

Name und Vorname

Facharzt FMH

FMH Nr ZSK Nr EAN

Adresse Praxis / Spital

.....

Tel Praxis Fax Praxis

e-mail Praxis

Adresse privat

.....

Tel privat Fax privat

e-mail privat

SONOGRAPHISCHE AUSBILDUNG:

Ausbildungskurse

	Datum	Kursort	Kursleiter
Grundkurs
Aufbaukurs
Abschlusskurs
andere

Untersuchungen unter Supervision

Datum	Untersuchungsort	Anzahl	Supervisor (mit Unterschrift)
.....
.....
.....

selbstständig durchgeführte Untersuchungen

Datum	Untersuchungsort	Anzahl
.....
.....
.....

Besonderes

Interesse an einer Tätigkeit als Tutor, Supervisor oder Kursleiter ja nein

Wenn Sie bereits SGUM Mitglied sind, bei welcher Sektion ?

Ich erfülle die Bedingungen für die Mitgliedschaft in der Sektion ORL der SGUM und bestätige, obgenannte Fragen wahrheitsgemäss beantwortet zu haben. Ich bin bereit, auf Anfrage hin die Kursbestätigungen und dokumentierten Sonographien für eine Kontrolle zur Verfügung zu halten.

Datum Unterschrift