



Deutsche Gesellschaft für
Medizinische Technolog:innen für Radiologie

Antrag Rezertifizierung „Fachkraft für Kardiovaskuläre Bildgebung“

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag mit allen Nachweisen als eine PDF-Datei in der richtigen Reihenfolge an: zertifizierung@drg.de

Innerhalb von fünf Jahren müssen gezielte Fortbildungen im Bereich der kardiovaskulären Bildgebung nachgewiesen werden (30 CME-Punkte). Dies kann nicht nur über die Teilnahme an speziellen Kursen, sondern auch z.B. über die Teilnahme an Vorträgen zu kardiovaskulären Themen auf Kongressen, als auch über Fachliteratur z.B. Radiopraxis und über Fortbildungen der DGMTR/DRG Onlineakademie oder der interaktiven Lehr und Lernplattform der DRG erfolgen. Maximal 15 CME-Punkte können auch durch den Nachweis praktischer Erfahrungen (Teilnahme an kardiovaskulären Untersuchungen, 10 Untersuchungen = 1 CME-Punkt) erlangt werden. Der Nachweis kann entweder durch Bestätigung des Leiters der Einrichtung erfolgen oder Nachweis aus dem RIS – System der Einrichtung. Dies gilt analog für Hospitationen in zertifizierten Herz-Zentren.

Nach fünf Jahren muss eine Aktualisierung des Zertifikats bei der DRG mit dem Nachweis der CME-Punkte beantragt werden.



Deutsche Gesellschaft für
Medizinische Technolog:innen für Radiologie

Angaben Antragsteller:in

Name: _____

Vorname: _____

DGMTR-Mitgliedschaft ja nein

Mitgliedschaft beantragt

Dienstanschrift

Klinik/Praxis: _____

Abteilung: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Privatanschrift (optional): _____

Gültiges Zertifikat „Fachkraft Kardiovaskuläre Bildgebung“
(Kopie beifügen)

intern: liegt vor

NACHWEISE:

I. CME-Punkte

Bitte führen Sie alle Veranstaltungen auf, die Sie für den Erhalt des Zertifikates einbringen möchten.
(Bescheinigungen bitte als Kopie beifügen).

intern: liegt vor

Datum	Ort	Titel der Veranstaltung	CME-Punkte

II. Untersuchungszahlen

Bitte führen Sie den Nachweis praktischer Erfahrungen auf oder
reichen Sie die Anlage 1 ein.
(Nachweis bitte als Kopien beifügen)

intern: liegt vor

Praktische Erfahrungen	Untersuchungszahlen	CME-Punkte

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Die Re-Zertifizierungsgebühr beträgt für DGMTR-Mitglieder 25,00 Euro (zzgl. MwSt.) und für Nicht-Mitglieder 50,00 Euro (zzgl. MwSt.).

Datenschutzhinweis: Die Angaben in diesem Zertifizierungsantrag werden gemäß DSGVO Art. 6 Abs. 1 lit. b zur Personenzertifizierung erhoben, gespeichert und verarbeitet. Mir ist bewusst, dass die von mir eingereichten Antragsunterlagen zur Bearbeitung an Gutachter:innen der DGMTR und DRG weitergeleitet werden. Weitere Informationen können Sie unserer Datenschutzerklärung entnehmen: <https://www.drg.de/de-DE/4289/datenschutzerklaerung>

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in

Anlage 1: Nachweis praktischer Erfahrungen in der kardiovaskulären Bildgebung

Bestätigung des Chefarztes/der Cheärztin bzw. der Praxisleitung, dass Herr / Frau

_____ an _____ kardiovaskulären

Untersuchungen teilgenommen hat.

Name Chefarzt/Cheärztin bzw. Praxisleitung

Ort, Datum

Unterschrift Chefarzt/Cheärztin bzw. Praxisleitung

Klinik-/Praxisstempel