



Deutsche Gesellschaft für
Medizinische Technolog:innen für Radiologie

Antrag Zertifizierung „Fachkraft für interventionelle Radiologie“

Bitte die vollständigen Unterlagen schicken an:

DGMTR in der Deutschen Röntgengesellschaft

Dr. Erik Gührs

vorzugsweise per E-Mail an dgmtr@drq.de (Unterlagen bitte als eine PDF-Datei versenden)

oder per Post an: DGMTR in der Deutschen Röntgengesellschaft, Dr. Erik Gührs, Ernst-Reuter-Platz 10, 10587 Berlin

Gebühren

Für DGMTR-Mitglieder fallen für die Rezertifizierung keine Gebühren an. Nicht-Mitglieder zahlen für die Zertifizierung eine Gebühr von 50,00 Euro (zzgl. MwSt.). Sie können als MTR ggf. DGMTR-Mitglied werden (Sie können auf www.dgmtr.de mit wenigen Klicks Mitglied werden).



Deutsche Gesellschaft für
Medizinische Technolog:innen für Radiologie

Angaben zum/zur Antragsteller/-in:

Name: _____

Vorname: _____

DGMTR-Mitgliedschaft ja nein

Mitgliedschaft beantragt

Dienstanschrift:

Klinik/Praxis: _____

Abteilung: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Privatanschrift (optional): _____

MTR/MTRA-Staatsexamen oder einem Abschluss in einem anderen medizinischen
Fachberuf mit Tätigkeit in der interventionellen Radiologie.

Abschluss vom _____

(Kopie beifügen)



Deutsche Gesellschaft für
Medizinische Technolog:innen für Radiologie

Besuch von Zertifizierungskursen

Modul I (10 CME-Punkte) - Materialkunde und Strahlenschutz

Modul II (10 CME-Punkte) - Hygiene, gesetzliche Grundlagen und Personal

Modul III (10 CME-Punkte) - Leitlinien und Entwicklungen in der Interventionellen Radiologie

Besuch aller drei Module innerhalb eines Jahres (Bescheinigungen bitte als Kopie beifügen).

Datum	Ort	Modul/Titel der Veranstaltung	CME-Punkte

Bescheinigung über Kenntnisse in der interventionellen Radiologie

Bitte lassen Sie die Bescheinigung in der Anlage von Ihrem Chefarzt/Ihrer Chefärztin bzw. Ihrer Praxisleitung ausfüllen und legen Sie diese dem Antrag bei.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

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



Deutsche Gesellschaft für
Medizinische Technolog:innen für Radiologie

Anlage: Bescheinigung über Kenntnisse in der interventionellen Radiologie

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

folgende Kenntnisse und Fertigkeiten während seiner / ihrer Tätigkeit erworben hat:

- Mind. 2 Jahre Berufserfahrung und Kenntnisse in radiologischen Interventionen
- Kenntnisse in Anatomie und Physiologie
- Kenntnisse über Reanimations- und Notfallmaßnahmen
- Kenntnisse in Hygiene und sterilem Arbeiten

Weitere relevante Kenntnisse und Fertigkeiten:

Name Chefarzt/Chefärztin bzw. Praxisleitung

Ort, Datum

Unterschrift Chefarzt/Chefärztin bzw. Praxisleitung

Klinik-/Praxisstempel