



Antrag für die Zertifizierung eines Q-Kurses im Rahmen des Zusatzqualifizierungsprogramms der AG Uroradiologie und Urogenitaldiagnostik der DRG

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

Beantragt wird die Anerkennung eines Kurses als

(Themenschwerpunkte beachten; Kombikurs mind. 12 CME Punkten erforderlich)

Q1-Kurs

Q2-Kurs

Q1-/Q2-Kombikurs

ANGABEN WISSENSCHAFTLICHE/-R KURSLEITER/-IN:

Titel: _____ Vorname: _____

Nachname: _____

Der/die Kursleiter/in verfügt über das Q2-Zertifikat MR-Prostatographie

Geschäftsstelle: geprüft

Dienstanschrift

Klinik/Praxis: _____

Abteilung: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

ANGABEN ZUM KURS:

Kursdatum: _____ Digital/Online: ja nein teils

Titel: _____

Veranstaltungsort: _____ (ggf. vorläufiger) Kursflyer im Anhang

Veranstalter: _____



Die Veranstaltung wurde durch die Akademie für Fort- und Weiterbildung in der Radiologie und/oder die Landesärztekammer anerkannt.

CME-Punkte: _____ Landesärztekammer: _____
Geschäftsstelle: geprüft

Die Veranstaltung wurde im Veranstaltungskalender der Akademie für Fort- und Weiterbildung in der Radiologie veröffentlicht.

Geschäftsstelle: geprüft

Mindestens die Hälfte des Kurses wird von einer Referentin bzw. einem Referenten mit Q2-Status abgedeckt.

Geschäftsstelle: geprüft

Themenschwerpunkt(e)	Minuten / UE	Referent(en)	Q2-Status
Indikation/Hintergrund/Pathologie	_____ = _____ UE	_____	ja
MRT-Technik/Durchführung	_____ = _____ UE	_____	ja
Strukturierte Befundung/PI-RADS	_____ = _____ UE	_____	ja
Staging/Active Surveillance	_____ = _____ UE	_____	ja
MRT-gestützte Biopsie	_____ = _____ UE	_____	ja
Rezidivdiagnostik	_____ = _____ UE	_____	ja
Fallanalysen Standard/Basic	_____ = _____ UE	_____	ja
Fallanalysen schwierig/Advanced	_____ = _____ UE	_____	ja
Lernerfolgskontrolle	_____ = _____ UE	_____	ja
_____	_____ = _____ UE	_____	ja

Geschäftsstelle: geprüft

Gesamtzeit/UE : _____ = _____ UE

Die behandelten Fallanalysen sind alle histologisch gesichert und validiert.

Die vermittelte MRT-Technik entspricht den aktuellen Empfehlungen.

Der Kurs wird durch die Teilnehmer/-innen evaluiert.

Optional: Der Kurs beinhaltet ein Quiz bzw. eine Lernerfolgskontrolle.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Datenschutzhinweis: Die Angaben in diesem Zertifizierungsantrag werden gemäß DSGVO Art. 6 Abs. 1 lit. b zur Kurszertifizierung erhoben, gespeichert und verarbeitet. Für die Bearbeitung Ihres Antrages werden Ihre Daten an Gutachter:innen der DRG weitergegeben. Weitere Informationen können Sie unserer Datenschutzerklärung entnehmen:

<https://www.drq.de/de-DE/4289/datenschutzerklaerung>

Ort, Datum

Unterschrift wissenschaftliche/-r Leiter/-in