

Bitte füllen Sie alle Felder aus! Das ausgefüllte Formular senden Sie bitten mit den notwendigen Bescheinigungen an die Geschäftsstelle der AGUB. Vielen Dank!

## Re - Zertifizierung nach Stufe AGUB III Seminarleiter



Geschäftsstelle der AGUB e.V.  
Hainbuchenstr. 47  
82024 Taufkirchen

### Persönliche Daten

<b>Ihre Mitgliedsnummer:</b>	
<b>Anrede:</b>	
<b>Titel:</b>	
<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	

### Arbeitsstätte/Adresse

<b>Klink/Praxis:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ/ Ort:</b>	
<b>Tel:</b>	
<b>Fax:</b>	
<b>Mobil:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Studium:</b>	
<b>Promotion:</b>	

<b>FA-Weiterbildung:</b>	(Bitte fügen Sie die Kopie Ihrer Facharzturkunde für Gynäkologie und Geburtshilfe bei)
<b>weiterer beruflicher Werdegang:</b>	
<b>derzeitige Stellung:</b>	

### **Teilnahme an wissenschaftlichen urogyn. Kongressen**

Bitte nennen Sie 6 spezifische wissenschaftliche urogyn. Kongresse durch nationale oder internationale Gesellschaften, an denen Sie teilgenommen haben.

<b>Veranstaltung/wissenschaftlicher Leiter</b>	<b>Nationale oder internationale Gesellschaften</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

**Die Kopien der Teilnahmebescheinigungen sind zwingend beizulegen.**

z.B. AGUB-Kongress, Dt. KG, Urologie, IUGA, ICS –  
(FOG, Endoskopie, etc. nur bedingt)

### **Wissenschaftliche Arbeiten**

(Publikationen und wissenschaftliche Aktivität der letzten 6 Jahre)

**Teilnahme an folgenden Studien**

(Auflistung urogyn. Studien der letzten 6 Jahren)
---

**Mitglied internat. urogyn. Gesellschaften**

(z.B. IUGA, ICS, EUGA)
------------------------

**Die Kopien der Mitgliedschaftsbescheinigungen sind zwingend beizulegen.**

**Lehr- und Ausbildungstätigkeit**

AGUB Grund- und Aufbaukurse und/oder zertifizierte Kongresse

(Kursleiter/ Referent AGUB-Kurse für GK, AK, Refresher, OP-Kurse oder von der AGUB zertifizierte Kongresse)
---

**Ausbildungstätigkeit in einem:**

<b>Kontinenz Zentrum:</b>	(Name des Instituts)
<b>oder</b>	
<b>Beckenbodenzentrum:</b>	(Name des Instituts)

## Therapien

Nachweis der Tätigkeit im Bereich Urogynäkologie mit konservativer und operativer Ausrichtung, Komplikations- und Rezidivmanagement (Kontinenz- und Beckenbodenzentrum)

Harninkontinenz- und Prolapsoperationen Indikationsstellung und Operationen sollen den aktuell gültigen Leitlinien entsprechen.	<b>insgesamt 600</b>
2016	
2015	
2014	
2013	
2012	
2011	

Revisionsoperationen (Harninkontinenz- und Prolapsoperationen ) Indikationsstellung und Operationen sollen den aktuell gültigen Leitlinien entsprechen	<b>Mind. 60</b>
2016	
2015	
2014	
2013	
2012	
2011	

## Diagnostik

Supervision von urodynamischen Untersuchungen  
(Zystometrie, Urethradruckprofilmessung, Uroflow), urogynäkologische Sonographien

<p>(Zahlenmäßige Angaben über eigenständig erbrachte und supervidierte Urodynamik und urogynäkologischen. Sonographien)</p>
---

Ort, Datum

Unterschrift