

Antrag auf Anerkennung als Qualifizierungsstätte der Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie (CMR)

Dieser Antrag ist wahrheitsgemäß und vollständig auszufüllen und, nebst den geforderten Nachweisen und Belegen ausschließlich als PDF-Datei, an folgende E-Mail-Adresse zu senden: curriculum-cmr@dgk.org

Leiter* der Qualifizierungsstätte (Leiter der Zusatzqualifikation) – **bitte den ausgefüllten Antrag FB L beifügen**

Ärztlicher Direktor der Kardiologie

Name der Klinik/des Krankenhauses

Abteilung/Institut

Anschrift der Klinik/des Krankenhauses

PLZ und Ort

E-Mail-Adresse

Telefon

Hiermit beantrage ich die Anerkennung als Stätte der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie (CMR)* gemäß des *Curriculums Kardiale Magnetresonanztomographie (CMR)* der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie – Herz- und Kreislaufforschung e.V. (DGK), publiziert in *Der Kardiologe* 2014 8:451–461 (DOI 10.1007/s12181-014-0623-7).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich als ärztlicher Leiter der o. g. Einrichtung, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und die o. g. Institution die Anforderungen als Stätte der Zusatzqualifikation erfüllt. Die geforderten Nachweise füge ich diesem Antrag bei. Das Informationsblatt einschließlich der *Allgemeinen Bedingungen* habe ich gelesen und akzeptiert; insbesondere ist mir bewusst, dass die DGK sich eventuelle Audits und Einsichtnahme in die Originale eingereichter Unterlagen vorbehält.

Mir ist bekannt, dass eine Anerkennung als Stätte der Zusatzqualifikation durch die DGK erst nach Eingang der Gebühr i. H. v. EUR 1.500,00 zzgl. der gesetzlichen Umsatzsteuer erfolgen kann. **Es ist zu berücksichtigen, dass die Zertifizierung als Qualifizierungsstätte nur in Zusammenhang mit der Zertifizierung des Leiters (FB L) möglich ist.** Die entsprechenden Anträge sind parallel zu stellen. Die vorgenannte Bearbeitungsgebühr beinhaltet auch die Gebühr für den Leiter der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie (CMR)*. Eine entsprechende Urkunde wird auf dem Postweg übersandt. Sollte der Leiter die Klinik verlassen, so ist dies seitens der Stätte unverzüglich der DGK schriftlich mitzuteilen. Gleichzeitig gilt es einen neuen Leiter mit dem entsprechenden Formular zur Zertifizierung zu beantragen, andernfalls erlischt die erteilte Zertifizierung der Stätte. Eine evtl. Zertifizierung ist für den Zeitraum von drei Jahren gültig. Es gilt rechtzeitig eine Rezertifizierung zu beantragen, ansonsten erlischt die Anerkennung. Im Fall einer Ablehnung, bedingt durch fehlende Nachweise oder mangelnde Voraussetzungen, besteht kein Anspruch auf Rückerstattung der gezahlten Gebühren.

Ort, Datum

Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Nur auszufüllen, falls Leiter der Zusatzqualifikation nicht identisch mit geschäftsführendem Direktor / Chefarzt der Kardiologie:

Ich stimme dem obigen Antrag zu und unterstütze die Zusatzqualifikation.

Ort, Datum

Unterschrift Ärztlicher Direktor der Kardiologie

*Personenbezeichnungen werden einheitlich und neutral für beide Geschlechter verwendet

4. Notfall- und Komplikationsmanagement

Es werden regelmäßig ACLS-Trainings bei ärztlichem und technischem Personal durchgeführt.

ja

nein

Das Personal ist geschult im Umgang mit Adenosin, Dobutamin und Gadoliniumhaltigen Kontrastmitteln sowie dem Handling möglicher Nebenwirkungen und Komplikationen dieser Substanzen.

ja

nein

(Bitte ankreuzen)