



**Schweizerische Gesellschaft  
für Ultraschall in der Medizin**

**Sektion Gefässe**

Präsidentin  
Sekretariat  
Ehren-Präsident  
Arbeitsgruppe periphere Arterien  
Arbeitsgruppe periphere Venen  
Arbeitsgruppe supraaortale Gefässe  
Arbeitsgruppe viszerale Gefässe  
TarMed-Delegierter

Corina Canova  
Lürlibadstrasse 12  
Thomas Bieri  
Kurt Jäger  
Silvia Gretener  
Stefan Küpfer  
Philippe Lyrer  
Jean-Yves Meuwly  
Mark Binkert  
Angiologie Graubünden  
7000 Chur  
Cham  
Basel  
Bern  
Bad Ragaz  
Basel  
Lausanne  
Cham

Antrag um Aufnahme in die SGUM Sektion Gefässe und  
zum Erwerb des Fähigkeitsausweises SGUM Modul Gefässe

Personalien:  
 Titel: .....  
 Name: .....  
 Vorname: .....  
 Adresse: .....  
 .....  
 .....  
 Telefon: ..... Fax-Nummer: .....  
 e-mail: .....

Mitgliedschaften:  
 Facharzt FMH: ..... (Bitte Bestätigung beilegen)  
 FMH-Mitglied seit: ..... FMH Nummer..... (Bitte Bestätigung beilegen)

SGUM-Mitglied .. ja .. nein Sektion: .....

Antrag für Submodul: .. periphere Venen .. periphere Arterien  
 .. viszerale Gefässe .. supraaortale Gefässe

Weiterbildung:  
 Grundkurs der Sektion Gefässe: besucht am ..... (Bitte Bestätigung beilegen)  
 Abschlusskurs der Sektion Gefässe: besucht am ..... (Bitte Bestätigung beilegen)

Anzahl Untersuchungen: .. periphere Venen ..... selbst durchgeführt  
 ..... supervidiert durch: .....  
 .. periphere Arterien ..... selbst durchgeführt  
 ..... supervidiert durch: .....  
 .. viszerale Gefässe ..... selbst durchgeführt  
 ..... supervidiert durch: .....  
 .. supraaortale Gefässe ..... selbst durchgeführt  
 ..... supervidiert durch: .....

Ich habe die Aufnahmebedingungen der SGUM Sektion Gefässe zur Kenntnis genommen und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben mit meiner Unterschrift und bin bereit, auf Anfrage die dokumentieren Untersuchungen zur Einsicht zur Verfügung zu halten.

Ort und Datum: ..... Stempel /Unterschrift: .....