AG Herz und Gefäße
in der Deutschen Röntgengesellschaft

Q2-Zusatzqualifikation

Bescheinigung

über selbstständig geleitete/durchgeführte und befundete kardiale CT-Untersuchungen

Bei Chefärztinnen und Chefärzten oder Praxisinhaberinnen und -inhabern werden Selbstbescheinigungen akzeptiert.

Wir bestätigen Frau/Herrn _____

☐ die softwaregestützte Nachverarbeitung und Befundung von _____ (mindestens 150) kardialen CT-Untersuchungen sowie die eigenständige Durchführung (Planung und Supervision) von _____ (mindestens 50) kardialen CT-Untersuchungen.

☐ Alle hier bestätigten Untersuchungen wurden in den letzten 60 Monaten vor Antragstellung durchgeführt.

_____

Name radiologische:r Chefärzt:in / Einrichtungsleiter:in / Weiterbildungsermächtigte:r

_____ _____

Ort, Datum Klinik- oder Praxisstempel, Unterschrift