auszustellen auf dem Geschäftsbogen der Klinik bzw. der Praxis

Leistungskatalog/ ergänzende Anlage zum Zeugnis über die Weiterbildung in dem Gebiet

**Nuklearmedizin**

gemäß WO der ÄKWL in der Fassung vom 01.01.2012 zur Vorlage bei der Ärztekammer

Frau/Herr XXX hat in der Zeit vom XX.XX.XXXX bis XX.XX.XXXX folgende Untersuchungs- und Behandlungsmethoden unter meiner Leitung selbständig durchgeführt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Untersuchungs- und Behandlungsmethoden** |  |
|  | Ultraschalluntersuchungen von Abdomen, Retroperitoneum und Urogenitalorganen, Schilddrüse, Gesichtsweichteilen und Weichteilen des Halses |  |
|  | nuklearmedizinische Untersuchungen einschließlich tomographischer Verfahren mittels SPECT-Technik  und PET-Technik, davon |  |
|  | - am Zentralnervensystem |  |
|  | - am Skelett- und Gelenksystem |  |
|  | - am kardiovaskulären System |  |
|  | - am Respirationssystem |  |
|  | - am Gastrointestinaltrakt |  |
|  | - am Urogenitalsystem |  |
|  | - an endokrinen Organen |  |
|  | - am hämatopoetischen und lymphatischen System |  |
|  | nuklearmedizinische Behandlungsverfahren bei |  |
|  | - benignen Schilddrüsenerkrankungen |  |
|  | - malignen Schilddrüsenerkrankungen |  |
|  | anderen soliden oder systemischen  malignen Tumoren und/oder benignen Erkrankungen |  |

Die gemäß § 8 Weiterbildungsordnung geforderten jährlichen Weiterbildungsgespräche zwischen mir und Frau/Herr XXX wurden durchgeführt.

Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Ort |  | Datum |  | Stempel und Unterschrift des/der  weiterbildungsbefugten Ärzte |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Unterschrift der Weiterbildungsassistentin/ des Weiterbildungsassistenten |