

Anlage zum Antrag auf Befugnis zur Weiterbildung

16. FA Laboratoriumsmedizin

1. Angaben zur Person

--	--	--	--	--	--	--	--

Arztnummer, wenn bekannt

Akad. Grad _____

Vorname _____

Name _____

Weiterbildungsinhalte

Vermitteln Sie Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in

den Grundsätzen eines Labor- und Qualitätsmanagements einschließlich der Beachtung und Minimierung von Einflussgrößen, Störfaktoren und der Standardisierung der Untersuchungsverfahren	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
der Auswahl, Anwendung, Beurteilung und Befundung morphologischer, physikalischer, klinisch-chemischer, biochemischer, immunochemischer und mikrobiologischer Untersuchungsverfahren von Körpersäften einschließlich molekulargenetischer Analytik zur Erkennung und Verlaufskontrolle physiologischer Eigenschaften und krankhafter Zustände sowie Prognoseabschätzung und Bewertung therapeutischer Maßnahmen einschließlich technischer und medizinischer Validierung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
der Gewinnung und Eingangsbeurteilung des Untersuchungsmaterials	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
der Probenvorbereitung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
immunologischen Routineverfahren und der Blutgruppenserologie	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Grundlagen der Pharmakokinetik und Pharmakodynamik einschließlich Drug-Monitoring	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Untersuchungs- und Behandlungsverfahren

Berichtszeitraum (i.d.R. 1 Jahr) von: bis:

Bitte tragen Sie die exakten Ist-Zahlen des angegebenen Berichtszeitraumes ein!

Mikroskopier- und Färbeverfahren	<input type="text"/>
Bestimmung und Bewertung von	
- Enzymen und Substraten	<input type="text"/>
- Plasmaproteinen und Tumormarkern	<input type="text"/>
- Spurenelementen, toxischen Substanzen und Vitaminen	<input type="text"/>
- harnpflichtigen morphologischen Bestandteilen und Substanzen	<input type="text"/>
- Entzündungsparametern	<input type="text"/>
- Entzündungsmediatoren, Antigenen, Antikörpern und Autoantikörpern	<input type="text"/>
- Parametern der Infektionsserologie	<input type="text"/>

Fortsetzung auf der nächsten Seite ->



Anlage zum Antrag auf Befugnis zur Weiterbildung

16. FA Laboratoriumsmedizin

--	--	--	--	--	--	--	--

Arztnummer, wenn bekannt

Untersuchungs- und Behandlungsverfahren

Berichtszeitraum
(i.d.R. 1 Jahr) von:

--	--	--	--	--	--	--	--

bis:

--	--	--	--	--	--	--	--

Bitte tragen Sie die exakten Ist-Zahlen des angegebenen Berichtszeitraumes ein!

Bestimmung und Bewertung von Parametern des

- Fett-, Kohlenhydrat- und Proteinstoffwechsels
- Hormon- und Knochenstoffwechsels
- Wasser-, Elektrolyt- und Mineralhaushalts
- Säure-Basen-Haushaltes
- Liquors, Urins und Punktats

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

Bestimmung und Bewertung von Parametern der hämatologischen, immunhämatologischen, immunologischen und hämostaseologischen Analytik

--	--	--	--	--	--	--	--

bakteriologische und virologische Untersuchung einschließlich Keimdifferenzierung und Resistenztestung, z. B. aus Blut, Sputum, Eiter, Urin, Gewebe, Abstrichen

--	--	--	--	--	--	--	--

Drug-Monitoring, Drogenscreening

--	--	--	--	--	--	--	--

molekulargenetische Analytik

--	--	--	--	--	--	--	--

Radioimmunoassay

--	--	--	--	--	--	--	--

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der o. g. Daten wird bestätigt.

Ort

Datum

Unterschrift / Stempel

