

Anlage zum Antrag auf Befugnis zur Weiterbildung

30. FA für Rechtsmedizin

1. Angaben zur Person

Akad. Grad _____

Vorname _____

Name _____

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

Arztnummer, wenn bekannt

Weiterbildungsinhalte

Vermitteln Sie Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in

der Durchführung der Leichenschau ☐ ja ☐ nein

der rechtsmedizinischen Sektionstechnik und Bewertung der makroskopischen und mikroskopischen Befunde einschließlich histologischer Untersuchungen ☐ ja ☐ nein

der Darstellung des Kausalzusammenhangs im Rahmen der Todesermittlung unter Auswertung der Ermittlungsakten und Untersuchungsergebnisse ☐ ja ☐ nein

der Erstattung von schriftlichen und mündlichen Gutachten über Kausalzusammenhänge im Rahmen der Todesermittlung und zu forensisch-psychopathologischen Fragestellungen ☐ ja ☐ nein

der Asservierung, Auswertung und Beurteilung von Spuren ☐ ja ☐ nein

der Beurteilung von Verletzungen bei Lebenden, insbesondere in Fällen von Kindesmisshandlung und Sexualdelikten ☐ ja ☐ nein

der Beurteilung von Intoxikationen bei Lebenden und Leichen einschließlich der Materialsicherung ☐ ja ☐ nein

den Grundlagen der forensischen Molekulargenetik unter spezieller Berücksichtigung der Paternität und Identifizierung ☐ ja ☐ nein

strafrechtlichen, verkehrs- und versicherungsmedizinischen Fragestellungen einschließlich forensischer Biomechanik ☐ ja ☐ nein

forensischer Traumatologie ☐ ja ☐ nein

forensischer Anthropologie einschließlich forensischer Odontologie ☐ ja ☐ nein

den Grundlagen der forensischen Anwendung von bildgebenden Verfahren ☐ ja ☐ nein

Untersuchungs- und Behandlungsverfahren

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

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

400 Beschreibung und Bewertung von Leichenschaubefunden

25 Befunddokumentation und -beurteilung von Tat- und Fundorten

300 gerichtliche Obduktionen mit Begutachtung des Zusammenhangs zwischen morphologischem Befund und Geschehensablauf

Fortsetzung auf der nächsten Seite ->



Anlage zum Antrag auf Befugnis zur Weiterbildung

30. FA für Rechtsmedizin

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

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!

2.000	histologische Untersuchungen	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
10	Beurteilung von Spurenbildern und Spurenasservierung	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
200	mündliche und schriftliche Gutachten für das Gericht	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
25	forensisch-osteologische bzw. -odontologische Expertisen	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						

Hinweis:

Die Zahlen auf der linken Seite entsprechen den Leistungszahlen, die ein/e Assistenzarzt/ärztin in der gesamten Weiterbildungszeit erbringen muss, um die inhaltlichen Vorgaben der WO erfüllen zu können.

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

Ort

_____._____._____
Datum

Unterschrift / Stempel

