

Kandidat(in): .....  
 (Name, Vorname, ggf. Titel)

Beginn der Weiterbildung: .....

## Fachtierarzt für Pferde - Dokumentationsbogen 2

Dokumentation gemäß § 6 Abs. 1 und 3 der WBO 2019 in Verbindung mit den zugehörigen Richtlinien in deren Fassungen vom 28.11.2019 und vom 15.05.2024

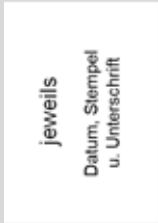
### Halbjährliche<sup>1</sup> Bestätigung der erreichten Leistungskatalog-Leistungen

Der Bogen ist zu Beginn der Weiterbildung auszudrucken, halbjährlich<sup>1</sup> handschriftlich ausgefüllt der Weiterbilderin / dem Weiterbilder zur Unterschrift vorzulegen und der Kammer mit dem Antrag auf Zulassung zur Prüfung vorzulegen.

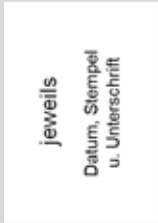
Leistungskatalog- Position	Insgesamt gefordert	Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr <sup>1</sup>								Ins- gesamt erzielt
		..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	
<b>1</b>	<b>Innere Medizin:</b>									
1.1	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Herzkreislaufsystems	15								
1.2	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Atmungsapparates	30								
1.3	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Verdauungsapparates	30								
1.4	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Harnorgane	5								
<b>Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin / des Weiterbilders</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; text-align: center;">           jeweils            Datum, Stempel            u. Unterschrift            →         </div>										

<sup>1</sup> bzw. bei Beendigung der Tätigkeit an einer Weiterbildungsstätte (erforderlichenfalls bitte einen zweiten Bogen verwenden)



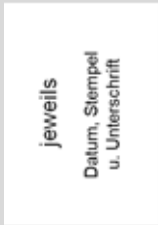
Leistungskatalog- Position	Insgesamt gefordert	Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr								Ins- gesamt erzielt
		..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	
<b>2</b>	<b>Chirurgie:</b>									
2.1	Diagnostische Abklärung und Therapie von Verletzungen/Wunden	30								
2.2	Diagnostik und chirurgische Therapie von Hauttumoren	5								
2.3	Diagnostik und chirurgische Therapie von Krankheiten des Kopfes von Krankheiten des Kopfes und des Halses <sup>2</sup> (außer Zähne, vgl. Nr. 5)	8								
2.4	Diagnostik und chirurgische Therapie von Krankheiten des Abdomens <sup>2</sup>	10								
2.5	Diagnostik und Operationen am Geschlechtsapparat (inkl. Kastration)	10								
2.6	Implantation von Transpondern	2								
<b>Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders</b> <div style="text-align: center;">  <p>jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift</p> </div> <b>→</b>										

<sup>2</sup> Teilnahme, nicht unbedingt eigene Verrichtung des chirurgischen Eingriffes

Leistungskatalog- Position		Insgesamt gefordert	Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr								Ins- gesamt erzielt
			..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	
3.2	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Gelenke, Sehnen, Sehnenscheiden und Schleimbeutel	20									
3.3	Erkrankungen des Hufes, Beschlagbeurteilung und Indikationsstellung sowie Anweisungen für orthopädischen Hufbeschlag	20									
3.4	Leitungsanästhesien	20									
3.5	Anästhesie synovialer Einrichtungen	10									
3.6	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Wirbelsäule	5									
3.7	Orthopädische Erkrankungen beim Fohlen	5									
4	<b>Augenheilkunde</b>	25									
5	<b>Zahnheilkunde</b>	25									
Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  <p style="margin: 0;">jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift</p> <p style="font-size: 2em; margin: 0;">→</p> </div>											

		<b>Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr</b>	
--	--	---	--



Leistungskatalog- Position		Insgesamt gefordert	Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr								Ins- gesamt erzielt
			..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	
6.8	Klinisch-andrologische Untersuchung des Hengstes Trächtigkeitsdiagnostik	5									
6.9	Diagnose und Therapie von Genitalinfektionen bei Stute und Hengst	18									
<b>7</b>	<b>Fohlenkrankheiten:</b>										
7.1	Klinische Untersuchung des neugeborenen Fohlens, ggf. Erstversorgung	15									
7.2	Diagnose und Therapie spezifischer Erkrankungen des Fohlens	15									
<b>8</b>	<b>Kaufuntersuchung<sup>3</sup></b>	20									
<b>9</b>	<b>Sportmedizin:</b> Ganztägige Betreuung von Pferdesportveranstaltungen inkl. mind. zweimaliger Entnahme von Dopingproben und mind. zweimaliger Teilnahme an Verfassungsprüfungen <sup>4</sup>	5									
<b>Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders</b> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  <p>jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift</p> </div>											

<sup>3</sup> Mitwirkung bei Kaufuntersuchungen inkl. eigener schriftlicher Befundbeschreibung und Beurteilung der Röntgenbilder

<sup>4</sup> Assistenz

Leistungskatalog- Position	Insgesamt gefordert	Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr								Ins- gesamt erzielt
		..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	
<b>10</b>	<b>Sonstige Verrichtungen:</b>									
10.1	Sedierung	10								
10.2	Lokalanästhesie	5								
10.3	Allgemeinanästhesie	10								
10.4	Schmerztherapie	10								
10.5	Euthanasie	5								
<b>Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders</b> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; text-align: center;">           jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift         </div> <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">→</span> </div>										