

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

Beginn der Weiterbildung:

Zusatzbezeichnung Zahnheilkunde beim Pferd - Dokumentationsbogen 2

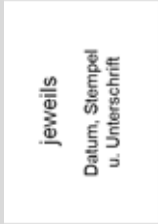
Dokumentation gemäß § 6 Abs. 1 und 3 der WBO 2019 in Verbindung mit den zugehörigen Richtlinien in der Fassung vom 15.05.2024

Halbjährliche¹ Bestätigung der erreichten Leistungskatalog-Leistungen

Der Bogen ist zu Beginn der Weiterbildung auszudrucken, halbjährlich¹ 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 | | | | | | Insgesamt erzielt |
|--|--|---------------------|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | bis | bis | bis | bis | bis | bis | |
| 1 | Befund/Dokumentation: | | | | | | | | |
| 1.1 | Vollständige klinisch-stomatologische Befundaufnahme | 70 | | | | | | | |
| 1.2 | Strahlendiagnostik Zähne/Kiefer | 25 | | | | | | | |
| 2 | Zahnkorrektive Maßnahmen zur Herstellung der Normokklusion | 70 | | | | | | | |
| 3 | Parodontale Behandlungen: Reinigung, Diastema-Erweiterung, Odontoplastie, medikamentöse Einlage, ggf. Anfertigung einer Kompositbrücke | 10 | | | | | | | |
| Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin / des Weiterbilders <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: 60px;"> jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift </div> <div style="margin: 0 10px; font-size: 24px;">→</div> </div> | | | | | | | | | |

¹ 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 | |
| 4 | Chirurgische Maßnahmen: | | | | | | | |
| 4.1 | Therapie von Verletzungen der Weichteile des stomatognathen Systems | 5 | | | | | | |
| 4.2 | Extraktion von persistierenden Milchzähnen und Wolfszähnen | 25 | | | | | | |
| 4.3 | Extraktion von permanenten Schneidezähnen (bei verschiedenen Patienten) | 15 | | | | | | |
| 4.4 | Entfernen von permanenten Backenzähnen ² | 15 | | | | | | |
| 4.5 | Endodontische oder restaurative Therapie von permanenten Zähnen ² | 5 | | | | | | |
| 4.6 | Stabilisierung luxierter Zähne und Versorgung von Zahnfachfrakturen | 3 | | | | | | |
| Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders <div style="text-align: center;">  <p>jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift</p> </div> → | | | | | | | | |

² Es ist Es ist mindestens erforderlich, dass der sich weiterbildende Tierarzt entweder als Operationsassistent oder als erstbehandelnder, überweisender und nachbehandelnder Tierarzt in engem fachlichen Austausch mit dem Chirurgen stand und Zugriff auf das in Zusammenhang mit dem Eingriff angefertigte Bildmaterial hat.

| Leistungskatalog- Position | | Insgesamt gefordert | Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr | | | | | | Ins- gesamt erzielt |
|---|---|------------------------|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | bis | bis | bis | bis | bis | bis | |
| 4.7 | Behandlung dentogener Sinusitiden oder (äußerer) dentogener Fisteln | 2 | | | | | | | |
| 4.8 | Entfernen von permanenten Backenzähnen mittels alternativer Methoden (Minimal-invasive Transbukkal [Schraub-]Extraktion, Trepanation und Repulsion, Intraorale Segmentierung ³) | 2 | | | | | | | |
| 4.9 | Leitungsanästhesie (N. maxillaris, N. infraorbitalis, N. mandibularis, N. mentalis) | 3 | | | | | | | |
| Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: 60px;"> jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift </div> <div style="margin: 0 10px;">→</div> </div> | | | | | | | | | |

³ Es ist es ist mindestens erforderlich, dass der sich weiterbildende Tierarzt entweder als Operationsassistent oder als erstbehandelnder, überweisender und nachbehandelnder Tierarzt in engem fachlichen Austausch mit dem Chirurgen stand und Zugriff auf das in Zusammenhang mit dem Eingriff angefertigte Bildmaterial hat.