

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

Beginn der Weiterbildung: .....

## Zusatzbezeichnung Zierfische - Dokumentationsbogen 2

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

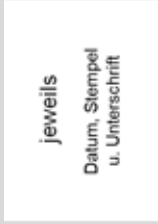
### Halbjährliche<sup>1</sup> Bestätigung der erreichten Leistungskatalog-Leistungen

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						Ins- gesamt erzielt	
		..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....		
1	Klinische Allgemeinuntersuchung	40							
2	Parasitologische Untersuchung von Haut und Kiemen	30							
3	Probennahme für bakteriologische Untersuchung	15							
4	Probennahme für Virusdiagnostik	10							
5	Blutentnahme	5							
6	Narkose und Überwachung	20							
Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders									

jeweils  
 Datum, Stempel  
 u. Unterschrift →

<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 .....		
7	Versorgung von Hautläsionen	20							
8	Ultraschalluntersuchung	5							
9	Röntgenuntersuchung	5							
10	Wasseruntersuchungen – chemisch	30							
11	Euthanasie	10							
12	Entnahme und mikroskopische Untersuchung von Proben aus dem Magen	15							
13	Entnahme und mikroskopische Untersuchung von Proben aus dem Darm	15							
14	(Kleinere) operative Eingriffe (z. B. Hauttumorresektion)	5							
15	Sektionen	10							
16	Schwimmbblasenpunktion / Punktion von Zysten	5							
17	Intramuskuläre/intraperitoneale Injektion	10							
<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>									

