

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

Beginn der Weiterbildung: .....

## Fachtierarzt für Kleintierchirurgie - Dokumentationsbogen 2

(WBO für die Tierärzte in Bayern vom 28.11.2019 in der ursprünglichen Fassung; Dokumentation gemäß § 6 Abs. 3 WBO)

### 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 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   | Insgesamt erzielt |  |   |
|--|------------------------------|--|-----|------------------------------------|---|-----------------|---|-----------------|---|-----------------|---|-----------------|---|-----------------|---|-----------------|---|-----------------|---|-------------------|--|---|
|  |                              |  |     | ..... bis .....                    |   | ..... bis ..... |   | ..... bis ..... |   | ..... bis ..... |   | ..... bis ..... |   | ..... bis ..... |   | ..... bis ..... |   | ..... bis ..... |   |                   |  |   |
|  |                              |  |     | A                                  | P | A               | P | A               | P | A               | P | A               | P | A               | P | A               | P | A               | P |                   |  | A |
| A <sup>2</sup>   | P <sup>2</sup>               | A  | P   | A                                  | P | A               | P | A               | P | A               | P | A               | P | A               | P | A               | P | A               | P |                   |  |   |
| <b>1</b>   | <b>Weichteiloperationen:</b> |  |     |                                    |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                   |  |   |
| 1.1  | Abdomen:                     | 10   | 10  |                                    |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                   |  |   |
| 1.1 a)   | Diagnostische Laparotomie    |  | ≥ 1 |                                    |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                   |  |   |
| 1.1 b)   | Milzexstirpation             |  | ≥ 1 |                                    |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                   |  |   |
| 1.1 c)   | Leberlappenresektion         |  | ≥ 1 |                                    |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                   |  |   |
| 1.1 d)   | Zwerchfellruptur             |  | ≥ 1 |                                    |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                   |  |   |
| 1.1 e)   | Endoskopische Chirurgie      |  | ≥ 1 |                                    |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                   |  |   |
| Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin / des Weiterbilders |                              | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           jeweils<br/>           Datum, Stempel<br/>           u. Unterschrift         </div> → |     |                                    |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                   |  |   |
|  |                              |  |     |                                    |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                 |   |                   |  |   |

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

<sup>2</sup> A = Assistenz; P = Pflichtoperation (selbständige Durchführung als Erstchirurg); jeder Eingriff muss mindestens einmal selbständig durchgeführt werden.



| Leistungskatalog-<br>Position   |   | Insgesamt<br>gefordert   |     | Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   | Ins-<br>gesamt<br>erzielt |                |   |
|---|---|--|-----|------------------------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|---------------------------|----------------|---|
|   |   |  |     | .....<br>bis<br>.....              |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   |                           |                |   |
|   |   |  |     | A                                  | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P |                           |                | A |
| A <sup>4</sup>  | P <sup>4</sup>  | A  | P   | A                                  | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A <sup>4</sup>            | P <sup>4</sup> |   |
| 1.3 c)  | Tumorentfernung   |  | ≥ 1 |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.4   | Kopf und Hals:  | 20   | 10  |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.4 a)  | Enucleatio bulbi  |  | ≥ 1 |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.4 b)  | Anlegen einer Bindehaut- /<br>Nickhautschürze               |  | ≥ 1 |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.4 c)  | Ankyloblepharon   |  | ≥ 1 |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.4 d)  | Lidtumorentfernung  |  | ≥ 1 |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.4 e)  | Verschluss einer oronasalen<br>Fistel                       |  | ≥ 1 |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.4 f)  | Ablation des äußeren Gehör-<br>ganges u./o. Bullaosteotomie |  | ≥ 1 |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.4 g)  | Gaumensegelkürzung  |  | ≥ 1 |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.4 h)  | Lateralisation des Aryknorpels                              |  | ≥ 1 |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.4 i)  | Schilddrüsen- und/oder Neben-<br>schilddrüsenentfernung     |  | ≥ 1 |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| Datum, Stempel und<br>Unterschrift der<br>Weiterbilderin /des Weiterbilders |   | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           jeweils<br/>Datum, Stempel<br/>u. Unterschrift<br/>→         </div> |     |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
|   |   |  |     |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |

<sup>4</sup> A = Assistenz; P = Pflichtoperation (selbständige Durchführung als Erstchirurg); jeder Eingriff muss mindestens einmal selbständig durchgeführt werden.



| Leistungskatalog-<br>Position   |  | Insgesamt<br>gefordert   |                | Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   | Ins-<br>gesamt<br>erzielt |                |   |
|---|--|--|----------------|------------------------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|---------------------------|----------------|---|
|   |  |  |                | .....<br>bis<br>.....              |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   |                           |                |   |
|   |  |  |                | A                                  | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P |                           |                | A |
|   |  | A <sup>5</sup>   | P <sup>5</sup> |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   | A <sup>5</sup>            | P <sup>5</sup> |   |
| 1.4 j)  | Oesophagostomie  |  | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.5   | Thorax:  | 10   | 5              |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.5 a)  | Endoskopische Chirurgie                                    |  | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.5 b)  | Lungenlappenresektion                                      |  | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.5 c)  | Thorakoskopie  |  | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.6   | Urogenitaltrakt:   | 20   | 40             |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.6 a)  | Nephrotomie u./o. Nephrektomie                             |  | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.6 b)  | Zystotomie   |  | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.6 c)  | Urethrostomie Rüde   |  | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.6 d)  | Urethrostomie Kater  |  | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.6 e)  | Penisamputation  |  | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.6 f)  | Mastektomie  |  | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.6 g)  | Prostataabszess (Omentalisation u./o. partielle Resektion) |  | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| Datum, Stempel und<br>Unterschrift der<br>Weiterbilderin /des Weiterbilders |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           jeweils<br/>Datum, Stempel<br/>u. Unterschrift         </div> → |                |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
|   |  |  |                |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |

<sup>5</sup> A = Assistenz; P = Pflichtoperation (selbständige Durchführung als Erstchirurg); jeder Eingriff muss mindestens einmal selbständig durchgeführt werden.

| Leistungskatalog-<br>Position   |  | Insgesamt<br>gefordert |                | Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr  |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   | Ins-<br>gesamt<br>erzielt |                |   |
|---|--|------------------------|----------------|---|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|---------------------------|----------------|---|
|   |  |                        |                | .....<br>bis<br>.....   |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   |                           |                |   |
|   |  |                        |                | A   | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P |                           |                | A |
|   |  | A <sup>6</sup>         | P <sup>7</sup> |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   | A <sup>7</sup>            | P <sup>7</sup> |   |
| 1.6 h)  | Sectio caesarea  |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 1.7   | Frei wählbare Weichteil-OPs                                      |                        | 55             |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| <b>2</b>  | <b>Orthopädische sowie Knochen- und Neurochirurgie:</b>          |                        |                |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 2.1   | Athroskopie:   | 20                     | 10             |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 2.1 a)  | Ellbogengelenk (diagnostisch u./o. Coronoidektomie)              |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 2.1 b)  | Schultergelenk (diagnostisch, Tenotomie - Bizepssehne u./o. OCD) |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 2.1 c)  | Kniegelenk (partielle Meniskusresektion)                         |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 2.2   | Gelenkchirurgie:   | 20                     | 30             |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 2.2 a)  | Arthrotomie  |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| 2.2 b)  | Luxation (offene Reposition und Fixation)                        |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |
| Datum, Stempel und<br>Unterschrift der<br>Weiterbilderin /des Weiterbilders |  |                        |                | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           jeweils<br/>Datum, Stempel<br/>u. Unterschrift         </div> → |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |

<sup>6</sup> A = Assistenz; P = Pflichtoperation (selbständige Durchführung als Erstchirurg); jeder Eingriff muss mindestens einmal selbständig durchgeführt werden.

| Leistungskatalog-<br>Position   |  | Insgesamt<br>gefordert |                | Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr  |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   | Ins-<br>gesamt<br>erzielt |                |   |   |
|---|--|------------------------|----------------|---|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|---------------------------|----------------|---|---|
|   |  |                        |                | .....<br>bis<br>.....   |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   |                           |                |   |   |
|   |  |                        |                | A   | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P |                           |                | A | P |
|   |  | A <sup>7</sup>         | P <sup>8</sup> |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   | A <sup>8</sup>            | P <sup>8</sup> |   |   |
| 2.2 c)  | Kreuzbandoperation (mind. 2 versch. Techniken)   |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |   |
| 2.2 d)  | OCD  |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |   |
| 2.2 e)  | Exzisionsarthroplastik   |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |   |
| 2.2 f)  | Seitenbandruptur (Bandersatz)  |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |   |
| 2.2 g)  | Sehnennaht   |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |   |
| 2.2 h)  | Luxatio patellae (Trochleakeil-<br>vertiefung u./o. Transposition der<br>Tuberositas tibiae) |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |   |
| 2.2 i)  | Gliedmaßenamputation   |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |   |
| 2.3   | Osteosynthese:   | 20                     | 20             |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |   |
| 2.3 a)  | Unterkieferfraktur (maximal 5)   |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |   |
| 2.3 b)  | Osteosynthese mit Nagel, Zug-<br>schraube oder Drahtzuggurtung                               |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |   |
| 2.3 c)  | Osteosynthese mit Platte   |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |   |
| 2.3 d)  | Fixateur externe   |                        | ≥ 1            |   |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |   |
| Datum, Stempel und<br>Unterschrift der<br>Weiterbilderin /des Weiterbilders |  |                        |                | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           jeweils<br/>Datum, Stempel<br/>u. Unterschrift         </div> → |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                           |                |   |   |

<sup>7</sup> A = Assistenz; P = Pflichtoperation (selbständige Durchführung als Erstchirurg); jeder Eingriff muss mindestens einmal selbständig durchgeführt werden.

| Leistungskatalog-<br>Position  |   | Insgesamt<br>gefordert |                | Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |                | Ins-<br>gesamt<br>erzielt |  |  |  |
|--|---|------------------------|----------------|------------------------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|----------------|---------------------------|--|--|--|
|  |   |                        |                | .....<br>bis<br>.....              |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |   | .....<br>bis<br>..... |                |                           |  |  |  |
|  |   |                        |                | A                                  | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P | A                     | P              |                           |  |  |  |
|  |   | A <sup>8</sup>         | P <sup>8</sup> |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   | A <sup>8</sup>        | P <sup>8</sup> |                           |  |  |  |
| 2.3 e)   | Partielle und/oder Panarthrodese  |                        | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |                |                           |  |  |  |
| 2.3 f)   | Korrekturosteotomie   |                        | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |                |                           |  |  |  |
| 2.4  | Neurochirurgie:   | 20                     | 15             |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |                |                           |  |  |  |
| 2.4 a)   | Hemilaminektomie  |                        | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |                |                           |  |  |  |
| 2.4 b)   | Partielle Spondylektomie<br>("ventral slot")                                  |                        | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |                |                           |  |  |  |
| 2.4 c)   | Wirbelsäulenfraktur und/oder<br>-luxation                                     |                        | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |                |                           |  |  |  |
| 2.4 d)   | Dorsale Laminektomie  |                        | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |                |                           |  |  |  |
| 2.4 e)   | Korpektomie   |                        | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |                |                           |  |  |  |
| 2.4 f)   | Nervenbiopsie   |                        | ≥ 1            |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |                |                           |  |  |  |
| 1.7  | Frei wählbare orthopädische<br>bzw. knochen- u./o. neuro-<br>chirurgische OPs |                        | 45             |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |                |                           |  |  |  |
| <b>Datum, Stempel und<br/>Unterschrift der<br/>Weiterbilderin /des Weiterbilders</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; text-align: center;">           jeweils<br/>Datum, Stempel<br/>u. Unterschrift<br/>→         </div> |   |                        |                |                                    |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |                |                           |  |  |  |

<sup>8</sup> A = Assistenz; P = Pflichtoperation (selbständige Durchführung als Erstchirurg); jeder Eingriff muss mindestens einmal selbständig durchgeführt werden.