

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

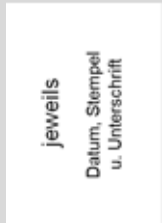
Beginn der Weiterbildung: .....

## Fachtierarzt für Reproduktionsmedizin „Schwerpunkt Klein und Heimtiere“ - Dokumentationsbogen 2

(WBO für die Tierärzte in Bayern vom 28.11.2019, 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  Min/Norm/Max	Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr <sup>1</sup>								Ins- gesamt erzielt
		..... bis	..... bis	..... bis	..... bis	..... bis	..... bis	..... bis	..... bis	
		.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
<b>3.1</b>	<b>Gynäkologie:</b>									
3.1.1	Zyklusdiagnostik inkl. Deckzeitpunktbestimmung	16 / 20 / 24								
3.1.2	Diagnose und Therapie von Zyklusstörungen	12 / 16 / 20								
3.1.3	Diagnose und Therapie des Endometritis-Pyometra-Komplexes	12 / 15 / 18								
3.1.4	Vaginalzytologie	16 / 22 / 28								
3.1.5	Behandlung von Krankheiten im Bereich der Vagina	2 / 6 / 8								
3.1.6	Besitzerberatung bzgl. Kastration bei der Hündin	6 / 10 / 14								
<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>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 .....	
Min/Norm/Max										
<b>3.6</b>	<b>Milchdrüse:</b>									
3.6.1	Untersuchung und Behandlung von Gesäugekrankheiten	10 / 14 / 18								
<b>3.7</b>	<b>Sonstiges:</b>									
3.7.1	Reproduktionsmedizinische Maßnahme bei Heimtieren	10 / 20 / 25								
Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders		jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift →								