

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

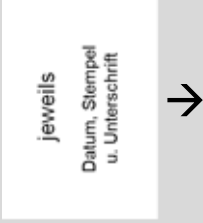
Beginn der Weiterbildung: .....

## Zusatzbezeichnung Zierfische - 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	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 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </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 .....	
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	Schwimmblasenpunktion / Punktion von Zysten	5						
17	Intramuskuläre/intraperitoneale Injektion	10						
Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders								

jeweils  
Datum, Stempel  
u. Unterschrift

