

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

Beginn der Weiterbildung: .....

## Zusatzbezeichnung Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde beim Klein- und Heimtier - 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 <sup>1</sup>						Ins- gesamt erzielt
			..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	
<b>1</b>	<b>Nasenhöhle:</b>								
1.1	Endoskopische Exploration der Nasenhöhle und des Nasenrachens	20							
1.2	Fremdkörperextraktion	5							
1.3	Endoskopische Nasenschleimhautbiopsie	10							
1.4	Endoskopische Tumorbiose	5							
1.5	Naseneingangschirurgie	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; writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: 8px;">             jeweils              Datum, Stempel              u. Unterschrift           </div> <div style="margin: 0 10px; font-size: 24px;">→</div> </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						Insgesamt erzielt
			..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	
1.6	Konchenchirurgie oder Rhinotomie	5							
<b>2</b>	<b>Nasennebenhöhlen:</b>								
2.1	Diagnostik und Therapie der Sinonasalen Aspergillose	5							
2.2	Endoskopische Eröffnung und Exploration des Sinus frontalis	5							
<b>3</b>	<b>Harter und weicher Gaumen:</b>								
3.1	Palatumchirurgie	10							
<b>4</b>	<b>Gaumenmandeln:</b>								
4.1	Gaumenmandelchirurgie	10							
<b>5</b>	<b>Mund-, Nasen- und Kehlrachen:</b>								
5.1	Behandlung perforierender Verletzungen der Maul- und Rachenhöhle	10							
<b>6</b>	<b>Kehlkopf:</b>								
6.1	Diagnostik einer Larynxparalyse	10							
6.2	Diagnostik eines Kehlkopfkollaps	10							
6.3	Kehlkopfchirurgie	5							
<b>Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders</b> <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>									

Leistungskatalog- Position	Insgesamt gefordert	Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr						Ins- gesamt erzielt
		..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	
<b>7</b>	<b>Ohr:</b>							
7.1	Probenentnahme und zytologische Diagnostik	10						
<b>8</b>	<b>Äußeres Ohr:</b>							
8.1	Endoskopische Exploration	20						
8.2	Diagnostik und Therapie einer Otitis externa	5						
8.3	Therapie eines Othämatoms	5						
8.4	Chirurgie am Gehörgang inkl. Bullaosteotomie	5						
<b>9</b>	<b>Mittelohr einschließlich Trommelfell:</b>							
9.1	Diagnostik und Therapie einer Otitis media	20						
9.2	Tympanozentese	5						
10	Notfallbehandlung bei Obstruktion der oberen Atemwege	5						
<b>Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin: 10px;"> jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift </div> <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">→</span>								

Leistungskatalog- Position		Insgesamt gefordert	Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr						Ins- gesamt erzielt
			..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	
<b>11</b>	<b>Interpretation bildgebender Verfahren im HNO-Bereich:</b>								
11.1	Röntgen und Ultraschall	10							
11.2	CT/MRT	30							
<b>12</b>	<b>Funktionsprüfungen:</b>								
12.1	Kehlkopffunktion	10							
12.2	Hörprüfung (Elektrodiagnostik)	5							
Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders									
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift         </div> →									