

## <u>Dieser Vordruck ist nur für ein Weiterbildungsjahr gültig und sollte kontinuierlich (z.B. alle 2 Monate) geführt werden. Bei Wechsel der/des Weiterbildungsbefugten, ist ebenfalls ein neuer Vordruck anzuwenden.</u>

Nach § 8 Abs. 2 der Weiterbildungsordnung führt der zur Weiterbildung befugte Arzt/In mit seinem in Weiterbildung befindlichen Kollegen / Kollegin nach Abschluss eines Weiterbildungsabschnitts, *mindestens jedoch einmal jährlich*, ein Gespräch, in welchem der Stand der Weiterbildung von beiden beurteilt wird. Bestehende Defizite werden aufgezeigt. Der Inhalt dieses Gesprächs ist zu dokumentieren und dem Antrag zur Zulassung zur Prüfung beizufügen.

Diese Auflistung ersetzt nicht ein detailliertes Weiterbildungszeugnis des Weiterbilders über die erworbenen Kenntnisse und Fähigkeiten während der Weiterbildung.

Name des Weiterzubildenden:		GebDatum:	
Name der/des Weiterbildungsbefugten:			
Weiterbildungsstätte:			
Berichtszeitraum:			
Die Weiterbildung erfolgte ganztägig / halbtägig im Umfang von% (vertraglich for o Die Weiterbildungszeiten sind außer dem üblichen Urlaub nicht unterbrochen we			
o Die Weiterbildung wurde wegen	von	bis	unterbrochen.
Datum und Unterschrift der/des Weiterbildungsbefugten / Praxis- Klinikstempel:	Datum und	d Unterschrift der/des	Weiterzubildenden:

## Schwerpunkt Kinderradiologie



Weiterbildungsinhalte Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in	Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten *	Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben Datum / Unterschrift des WB-Befugten
der radiologischen Diagnostik bei Kindern unter be- sonderer Berücksichtigung der Strahlenschutzmaßnahmen		
den Besonderheiten in der Indikationsstellung und Anwendung ionisierender Strahlen und kernphysi- kalischer Verfahren im Kindesalter einschließlich der Strahlenbiologie und der Strahlenphysik		

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richt- zahl	Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WBO *				Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben	
		Anzahl und Datum b	oitte kontinuierlic	ch eintragen:			Datum / Unterschrift des WB-Befugten
Ultraschalluntersuchungen einschließlich Doppler-/	1000		ļ	-	<u> </u>	<u> </u>	
Duplex-Untersuchungen an den Organen und Or-			:		1	1	
gansystemen beim Kind				į	i !	i !	
radiologische Diagnostik einschließlich Computer-	500			1	1 1	1 1	
tomographie beim Kind, davon				i !	i ! !	i ! !	
- am wachsenden Skelett	1	 ¦		 	γ	' <sub>1</sub> !	
- am Schädel einschließlich Teilaufnahmen	1	;		;	r		
- an der Wirbelsäule, am Becken, an den		;			,		
Extremitäten				1	1 1 1	1 1 1	
radiologische Diagnostik einschließlich Computer-					1	1	
tomographie beim Kind, davon				•	•	•	
- an Thorax und Thoraxorganen	1000			-		!	
- am Abdomen einschließlich Magen-Darm-Trakt	100			 	1 1	 	
- am Urogenitaltrakt	100			1	1	 	
Magnetresonanztomographien und Spektroskopie	400			1	1 ! !	1 ! !	
beim Kind,				1 1 1	1 1 1	1 1 1	
z. B. an Hirn, Rückenmark, Skelett, Gelenken,				-	!	!	
Weichteilen, Thorax, Abdomen, Becken, Gefäßen		i		1	1 1 1	1 1 1	
Mitwirkung bei interventionellen und minimal-	BK			1	î ! !	î ! !	
invasiven radiologischen Verfahren beim Kind				!	1 1 1	1 1 1	



* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:	
ggf. zusätzlich von der/dem Weiterzubildenden erworbenen Kenntnisse:	
Das vorgesehene Ziel im Rahmen des Weiterbildungscurriculums wurde im Berichtsze erreichen oder teilweise erreichen des vorgesehenen Ziels bitte Begründung angeben)	itraum <i>erreicht / teilweise erreicht</i> oder <i>nicht erreicht</i> (bitte nicht zutreffendes streichen; bei nicht
Datum und Unterschrift der/des Weiterbildungsbefugten / Praxis- Klinikstempel:	Datum und Unterschrift der/des Weiterzubildenden:



## Dokumentation der Gespräche gemäß § 8 MWBO (mindestens einmal jährlich)

Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes:	
Gesprächsinhalt:	
Datum des Gespräches:	
Unterschrift des Befugten	Unterschrift des / der Assistenz-Arztes / -Ärztin
Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes:	
Gesprächsinhalt:	
Datum des Gespräches:	