

# Logbuch

Dokumentation der Weiterbildung gemäß Weiterbildungsordnung (WBO) der Landesärztekammer Thüringen vom 14.07.2011

## Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin

### Angaben zur Person:

Name/Vorname (Rufname bitte unterstreichen)

\_\_\_\_\_

Geb.-Datum

Geburtsort/ggf. -land

Akademische Grade: Dr. med.  sonstige \_\_\_\_\_

ausländische Grade  welche \_\_\_\_\_

Ärztliche Prüfung

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
Datum

[Zahnärztliches Staatsexamen]  
[nur bei MKG-Chirurgie]

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
Datum

Approbation als Arzt  
bzw. Berufserlaubnis

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
Datum

### Weiterbildungsgang

Aufstellung der ärztlichen Tätigkeiten seit der Approbation / § 10 BÄO in zeitlicher Reihenfolge:

Nr.	Von bis	Weiterbildungsstätte Hochschulen, Krankenhausabt., Instituten etc. (Ort, Name)	Weiterbilder	Gebiet/Teilgebiet/ Zusatz-Weiterbildung	Zeit in Monaten
1					
2					
3					
4					
5					
...					

[Ggf. mit Beiblatt ergänzen. Unterbrechungen und Teilzeitgenehmigungen vermerken.]

Das Logbuch ist bei Antragstellung der Ärztekammer vorzulegen



## Teilgebiet Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin

<b>Weiterbildungsinhalte</b> Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in	<b>Bemerkungen des/der Weiterbildungsermächtigten *</b>	<b>Kenntnisse, Erfah- rungen und Fertigkeiten erwor- ben</b> Datum / Unterschriften
der Erkennung und Behandlung geschlechts- spezifischer endokriner, neuroendokriner und fertilitätsbezogener Funktionen, Dysfunktionen und Erkrankungen sowie von Fehlbildungen des inneren Genitale in der Pubertät, der Adoleszenz, der fortpflanzungsfähigen Phase, dem Klimakte- rium und der Peri- und Postmenopause		
endoskopischen und mikrochirurgischen Operati- onsverfahren		
der fertilitätsbezogenen Paarberatung		
der Erkennung und Behandlung gebietsbezoge- ner endokrin bedingter Alterungsprozesse		
der Erkennung und Beurteilung psychosomati- scher Einflüsse auf den Hormonhaushalt, auf die Fertilität und deren Behandlung		
genetisch bedingten Regulations- und Fertilitäts- störungen mit Indikationsstellung zur human- genetischen Beratung		
Erkennung und Behandlung des Androgenhaus- haltes, Hirsutismus und des Prolaktinshaushaltes		
den endokrin bedingten Funktions- und Ent- wicklungsstörungen der weiblichen Brust		
den gynäkologisch-endokrinen Aspekten der Transsexualität		

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsermächtigten:

## Teilgebiet Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richtzahl	Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WO *			Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben Unterschriften:
		Datum:			
assistierte Fertilisationsmethoden einschließlich hormoneller Stimulation, Inseminationen, in-vitro-Fertilisation (IVF), intrazytoplasmatische Spermatozoen-Injektion (ICSI)	100				
Kryokonservierungsverfahren	25				
Spermiogramm-Analyse und Ejakulat-Aufbereitungsmethoden und Funktionstests	50				
Mitwirkung bei größeren fertilitätschirurgischen Eingriffe einschließlich hysteroskopischer und laparoskopischer Verfahren, z. B. bei Endometriose, Tuben- und Ovarchirurgie	50				

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsermächtigten:

## **Dokumentation der jährlichen Gespräche gemäß § 8 WBO**

Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes: \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt:

Datum des Gesprächs:

Unterschrift des Ermächtigten:

-----

Unterschrift des/r Assistenz-Arztes/Ärztin:

-----

Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes: \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt:

Datum des Gesprächs:

Unterschrift des Ermächtigten:

-----

Unterschrift des/r Assistenz-Arztes/Ärztin:

-----

Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes: \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt:

Datum des Gesprächs:

Unterschrift des Ermächtigten:

-----

Unterschrift des/r Assistenz-Arztes/Ärztin:

-----