

Protokoll Facharztexamen - Schwerpunkt Reproduktionsmedizin und gynäkologische Endokrinologie

Gemäss Reglement vom 1. Juli 2014

**Die Dauer von 60-90 Minuten (mündlicher Teil) muss gemäss
Weiterbildungsprogramm SIWF eingehalten werden. Abweichungen davon sind im
Protokoll zu begründen.**

**Die Protokollführer/innen sind für das korrekte und leserliche Ausfüllen der
Protokolle, inklusiv aller Unterschriften verantwortlich.**

Prüfungsdatum

Prüfungsort

Kandidatin/Kandidat

Name

Vorname

Arbeitsort

.....
.....
.....

Stellung

.....

Privatadresse

.....
.....
.....

Experten

Examinator/in

Protokollführer/in

Chefärztin / Chefarzt

**Protokoll Facharztexamen
Schwerpunkt Reproduktionsmedizin und gynäkologische Endokrinologie**

Operativer Eingriff

Art des Eingriffs

.....

Name Kandidatin/Kandidat:

Datum

	ungenügend	genügend	gut
Indikationsstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Präoperative Abklärung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operationsvorbereitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anatomiegerechtes Operieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handwerkliches Können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verständnis und Beherrschung der techn. Hilfsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blutstillung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sterilität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Postoperative Verordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen

(bei ungenügendem Ergebnis genaue Begründung)

.....

Protokoll Facharztexamen
Schwerpunkt Reproduktionsmedizin und gynäkologische Endokrinologie

Präsentation 1. Fall

gewählter Fall

.....

Name Kandidatin/Kandidat:

Datum

Zeitdauer:

	ungenügend	genügend	gut
Präsentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Differentialdiagnose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prognose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen

(bei ungenügendem Ergebnis genaue Begründung)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Protokoll Facharztexamen
Schwerpunkt Reproduktionsmedizin und gynäkologische Endokrinologie

Präsentation 2. Fall

gewählter Fall

.....

Name Kandidatin/Kandidat:

Datum

Zeitdauer:

	ungenügend	genügend	gut
Präsentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Differentialdiagnose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prognose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen

(bei ungenügendem Ergebnis genaue Begründung)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Protokoll Facharztexamen
Schwerpunkt Reproduktionsmedizin und gynäkologische Endokrinologie

Präsentation 3. Fall

gewählter Fall

.....

Name Kandidatin/Kandidat:

Datum

Zeitdauer:

	ungenügend	genügend	gut
Präsentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Differentialdiagnose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prognose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen

(bei ungenügendem Ergebnis genaue Begründung)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Protokoll Facharztexamen
Schwerpunkt Reproduktionsmedizin und gynäkologische Endokrinologie**

Name Kandidatin/Kandidat:

Datum

Hinweis zur Gesamtbeurteilung:

1 Bewertung ungenügend = bestanden

2 Bewertungen oder mehr ungenügend = nicht bestanden

nicht bestanden

bestanden

Gesamtbeurteilung

Visum

Chefärztin / Chefarzt

Unterschrift

Examinator/in

.....
Unterschrift

Protokollführer/in

.....
Unterschrift

Dieser Ausweis über die bestandene Facharztprüfung gibt keinen Anspruch auf die Erteilung des Facharztstitels. Hierzu sind sämtliche Bedingungen des Weiterbildungsprogramms nachzuweisen und die entsprechenden Unterlagen zusammen mit dem Gesuchformular beim SIWF einzureichen. (vgl. Merkblatt über die Einreichung der zwingend notwendigen Dokumente für den Erwerb eines Facharztstitels oder Schwerpunktes).

Bitte senden Sie das Protokoll an:

gynécologie suisse SGGG

Bahnhofstrasse 7b
6210 Sursee