



Antragsteller: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

**Anlage zum Antrag zur Anerkennung der Schwerpunktweiterbildung  
"Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin"**

**Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg vom 26.10.2005  
Nachweis über die Erfüllung der Richtlinien (Zusammenfassung)**

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richt- zahl	Weiterbildungsabschnitt				
		Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5
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					

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten