



| Zeile | Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse | Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten | Ja | Nein | Richtzahl lt. WBO | Leistungszahl Innere Medizin und Angiologie der letzten 12 Monate vor Antragstellung | Bearbeitungsvermerke der Landesärztekammer Brandenburg |
|-----------------------|---|---|----|------|----------------------|--|--|
| 100 | | Indikationsstellung und Befundinterpretation gerinnungsphysiologischer, immunologischer und hämostaseologischer Testverfahren und Labordiagnostik angiologischer Erkrankungen | | | | → | |
| 101 | | Physikalische und medikamentöse Therapie einschließlich hämodilutierender und thrombolytischer Verfahren | | | | → | |
| 102 | | Konservative Wundbehandlung ischämisch, entzündlich und venös bedingter Gewebedefekte und des diabetischen Fußsyndroms | | | | → | |
| 103 | | Mitwirkung bei der interdisziplinären Indikationsstellung zu operativen Eingriffen an den Gefäßen | | | | → | |
| 104 | | Präoperative Abklärung und Risikobeurteilung | | | | → | |
| 105 | | Mitwirkung bei der postoperativen interdisziplinären Nachbetreuung | | | | → | |
| 106 | | Sklerosierung oberflächlicher Varizen | | | | → | |
| Strahlenschutz | | | | | | | |
| 107 | Grundlagen der Strahlenbiologie und Strahlenphysik bei der Anwendung ionisierender Strahlen am Menschen | | | | | | |
| 108 | Grundlagen des Strahlenschutzes beim Patienten und Personal einschließlich der Personalüberwachung und des baulichen und apparativen Strahlenschutzes | | | | | | |
| 109 | | Voraussetzungen zur Erlangung der erforderlichen Fachkunden im gesetzlich geregelten Strahlenschutz | | | | | |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:

Datum, Stempel und Unterschrift