

STAMMDATEN (Bitte füllen Sie die Stammdaten zu Beginn aus. Diese werden automatisch auf die Folgeseiten übernommen)

Kandidat (Titel, Vorname, Name): _____

Stätte der Zusatzqualifikation: _____

(stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation (Titel, Vorname, Name): _____

Ausfüllhinweise und Hinweise zum Datenschutz

Es sind ausschließlich Prozeduren zu dokumentieren, die vom Kandidaten (selbstständig, unter Anleitung oder in Assistenz) durchgeführt wurden. Diese sind in chronologischer Reihenfolge anzugeben. Die Dokumentation der durchgeführten Prozeduren ist in anonymisierter Form vorzunehmen, d. h., es dürfen daraus keine Rückschlüsse auf den jeweiligen Patienten gezogen werden können. Angaben in diesem Logbuch, die die Zuordnung zu einem bestimmten Patienten ermöglichen (z. B. Patienten-Initialen, Geburtsdaten, Archivnummern usw.) sind nicht zulässig. Die Gutachter behalten sich vor, ggf. stichprobenartige Überprüfungen der Angaben vorzunehmen. Der Kandidat ist dafür verantwortlich sicherzustellen, dass er die Kennzeichnung einer bestimmten Prozedur einem bestimmten Patienten zuordnen kann.

Mindestzahlen laut Curriculum

300 diagnostische Herzkatheteruntersuchungen insgesamt, davon 200 diagnostische Herzkatheteruntersuchungen als primärer Untersucher

200 Perkutane koronare Interventionen als primärer Untersucher insgesamt, davon ein Drittel der Prozeduren als Notfallprozeduren oder als Prozeduren im Rahmen eines akuten Koronarsyndrom

Legende zur Klinischen Indikation

Es sind folgende Kürzel für die Klinische Indikation des Logbuchs zu verwenden:

| | |
|------------------------------------|--------------|
| (V. a.) Stabile KHK | SCAD |
| Akutes Koronarsyndrom: | NSTEMI/STEMI |
| Kardiogener Schock/Reanimation: | Schock |
| Vitium/strukturelle Herzkrankheit: | Vitium |

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

300 Diagnostische Herzkatheteruntersuchungen insgesamt, davon 200 diagnostische Herzkatheteruntersuchungen als primärer Untersucher

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|--|-----------------------|----------------------|-------------|
| 1 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 2 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 3 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 4 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 5 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 6 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 7 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 8 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 9 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 10 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 11 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 12 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 13 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 14 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 15 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 16 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 17 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 18 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 19 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 20 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 21 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 22 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 23 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 24 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 25 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|--|-----------------------|----------------------|-------------|
| 26 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 27 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 28 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 29 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 30 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 31 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 32 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 33 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 34 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 35 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 36 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 37 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 38 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 39 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 40 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 41 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 42 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 43 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 44 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 45 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 46 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 47 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 48 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 49 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 50 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 51 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 52 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 53 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|--|-----------------------|----------------------|-------------|
| 54 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 55 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 56 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 57 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 58 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 59 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 60 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 61 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 62 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 63 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 64 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 65 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 66 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 67 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 68 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 69 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 70 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 71 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 72 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 73 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 74 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 75 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 76 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 77 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 78 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 79 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 80 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat _____

Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK _____

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|--|-----------------------|----------------------|-------------|
| 81 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 82 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 83 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 84 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 85 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 86 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 87 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 88 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 89 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 90 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 91 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 92 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 93 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 94 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 95 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 96 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 97 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 98 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 99 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 100 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 101 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 102 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 103 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 104 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 105 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 106 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 107 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|--|-----------------------|----------------------|-------------|
| 108 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 109 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 110 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 111 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 112 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 113 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 114 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 115 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 116 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 117 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 118 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 119 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 120 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 121 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 122 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 123 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 124 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 125 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 126 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 127 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 128 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 129 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 130 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 131 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 132 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 133 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 134 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|--|-----------------------|----------------------|-------------|
| 135 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 136 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 137 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 138 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 139 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 140 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 141 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 142 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 143 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 144 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 145 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 146 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 147 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 148 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 149 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 150 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 151 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 152 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 153 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 154 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 155 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 156 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 157 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 158 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 159 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 160 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 161 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|--|-----------------------|----------------------|-------------|
| 162 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 163 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 164 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 165 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 166 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 167 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 168 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 169 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 170 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 171 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 172 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 173 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 174 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 175 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 176 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 177 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 178 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 179 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 180 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 181 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 182 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 183 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 184 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 185 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 186 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 187 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 188 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|--|-----------------------|----------------------|-------------|
| 189 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 190 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 191 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 192 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 193 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 194 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 195 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 196 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 197 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 198 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 199 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 200 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | Primärer Untersucher* | | |
| 201 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 202 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 203 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 204 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 205 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 206 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 207 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 208 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 209 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 210 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 211 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 212 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 213 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 214 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 215 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|--|-------------|----------------------|-------------|
| 216 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 217 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 218 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 219 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 220 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 221 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 222 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 223 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 224 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 225 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 226 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 227 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 228 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 229 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 230 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 231 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 232 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 233 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 234 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 235 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 236 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 237 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 238 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 239 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 240 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 241 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 242 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|--|-------------|----------------------|-------------|
| 243 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 244 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 245 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 246 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 247 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 248 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 249 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 250 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 251 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 252 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 253 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 254 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 255 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 256 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 257 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 258 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 259 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 260 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 261 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 262 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 263 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 264 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 265 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 266 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 267 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 268 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 269 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat _____

Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK _____

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|--|-------------|----------------------|-------------|
| 270 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 271 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 272 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 273 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 274 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 275 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 276 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 277 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 278 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 279 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 280 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 281 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 282 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 283 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 284 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 285 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 286 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 287 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 288 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 289 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 290 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 291 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 292 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 293 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 294 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 295 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 296 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|--|-------------|----------------------|-------------|
| 297 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 298 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 299 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |
| 300 | | Diagnostische Herzkatheteruntersuchung | | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbständiger erster Untersucher

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

200 Perkutane koronare Interventionen (PCI) als primärer Untersucher insgesamt, davon ein Drittel Interventionen als Notfallprozeduren oder als Prozeduren im Rahmen eines akuten Koronarsyndrom (ACS)

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------|
| 1 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 2 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 3 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 4 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 5 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 6 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 7 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 8 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 9 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 10 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 11 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 12 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 13 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 14 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 15 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 16 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 17 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 18 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 19 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 20 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 21 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 22 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 23 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 24 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 25 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------|
| 26 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 27 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 28 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 29 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 30 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 31 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 32 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 33 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 34 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 35 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 36 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 37 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 38 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 39 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 40 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 41 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 42 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 43 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 44 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 45 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 46 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 47 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 48 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 49 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 50 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 51 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 52 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------|
| 53 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 54 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 55 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 56 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 57 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 58 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 59 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 60 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 61 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 62 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 63 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 64 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 65 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 66 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 67 | | PCI (Notfallprozedur oder ACS) | Primärer Untersucher* | | |
| 68 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 69 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 70 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 71 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 72 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 73 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 74 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 75 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 76 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 77 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 78 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 79 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

 Datum, Unterschrift Kandidat

 Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|----------|-----------------------|----------------------|-------------|
| 80 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 81 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 82 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 83 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 84 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 85 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 86 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 87 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 88 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 89 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 90 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 91 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 92 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 93 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 94 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 95 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 96 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 97 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 98 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 99 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 100 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 101 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 102 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 103 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 104 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 105 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 106 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

 Datum, Unterschrift Kandidat

 Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|----------|-----------------------|----------------------|-------------|
| 107 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 108 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 109 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 110 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 111 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 112 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 113 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 114 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 115 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 116 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 117 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 118 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 119 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 120 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 121 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 122 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 123 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 124 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 125 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 126 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 127 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 128 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 129 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 130 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 131 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 132 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 133 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|----------|-----------------------|----------------------|-------------|
| 134 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 135 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 136 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 137 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 138 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 139 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 140 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 141 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 142 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 143 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 144 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 145 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 146 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 147 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 148 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 149 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 150 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 151 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 152 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 153 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 154 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 155 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 156 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 157 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 158 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 159 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 160 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|----------|-----------------------|----------------------|-------------|
| 161 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 162 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 163 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 164 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 165 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 166 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 167 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 168 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 169 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 170 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 171 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 172 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 173 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 174 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 175 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 176 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 177 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 178 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 179 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 180 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 181 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 182 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 183 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 184 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 185 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 186 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 187 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher

 Datum, Unterschrift Kandidat

 Datum, Unterschrift (stellv.) Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ (stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation: _____

| Prozedur -Nr. | Datum der Untersuchung | Prozedur | Untersucher | Klinische Indikation | Bemerkungen |
|---------------|------------------------|----------|-----------------------|----------------------|-------------|
| 188 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 189 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 190 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 191 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 192 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 193 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 194 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 195 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 196 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 197 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 198 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 199 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |
| 200 | | PCI | Primärer Untersucher* | | |

*primärer Untersucher beinhaltet erster Untersucher unter Anleitung, sowie selbstständiger erster Untersucher