

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

Kandidat (Titel, Vorname, Name): _____

Stätte der Zusatzqualifikation: _____

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: _____ 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 selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 selbstständiger erster Untersucher

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Logbuch Zusatzqualifikation Interventionelle Kardiologie (IK)

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Logbuch Zusatzqualifikation Interventionelle Kardiologie (IK)

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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 Leiter Zusatzqualifikation IK

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ 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