

KRANKENANSTALT:

R A S T E R Z E U G N I S
für die Ausbildung zum Facharzt

Herr/Frau Dr.med.univ. ,
geboren am , in ,
Staatsbürgerschaft ,
promoviert an der Universität in
..... , am ,
hat sich gemäß den Bestimmungen der Ärzte-Ausbildungsordnung in der Zeit
vom bis
an der Abteilung für 1)
.....
einer Ausbildung in **Lungenkrankheiten** als Turnusarzt unterzogen.

..... , am
(Ort) (Ausstellungsdatum)

1. Der Ausbildungsverantwortliche:
2. Der Ausbildungsassistent:
3. Der ärztliche Leiter der
anerkannten Ausbildungsstätte:

Hochdruckstempel der
Krankenanstalt

1) Bezeichnung der Fachabteilung, Organisationseinheit, Universitätsklinik etc. einfügen.

**Beschreibung
der Ausbildung zum Facharzt**

- I. Folgender Inhalt und Umfang der Ausbildung sind vom Ausbildungsverantwortlichen (Ausbildungsassistenten) vermittelt und durch geeignete Maßnahmen vom Ausbildungsverantwortlichen überprüft worden:

Lungenkrankheiten Inhalt und Umfang der Ausbildung	Erfolg		Datum und Unterschrift des Ausbildungsverant- wortlichen
	mit	ohne	
1. Kenntnisse auf dem Gebiet der bronchio-pulmonalen und thorakalen Krankheiten mit besonderer Berücksichtigung der Ätiologie, Symptomatologie, Diagnostik und Differentialdiagnostik spezifischer und unspezifischer Lungenkrankheiten, Anatomie, Pathologie, Physiologie, Pathophysiologie und Pharmakologie als Grundlagen;			
2. Kenntnisse der Epidemiologie, Diagnose bei Differentialdiagnose, Prophylaxe und Behandlung von Tuberkulose;			
3. spezifische Untersuchungsmethoden insbesondere Punktionen, Bronchoskopien, Endoskopien im Bereich des Thoraxraumes, atemphysiologische Untersuchungsmethoden einschließlich Blutgasanalyse, Spirometrie und Bodyplethysonographie, Oximetrie, Ergospirometrie und Entnahme von Untersuchungsmaterial;			
4. Atem- und Atemregulationsstörungen;			
5. respirative Auswirkungen von Herz-erkrankungen, pulmonale und corpulmonale Hypertension, deren Diagnose und Therapie;			

Lungenkrankheiten Inhalt und Umfang der Ausbildung	Erfolg		Datum und Unterschrift des Ausbildungsverant- wortlichen
	mit	ohne	
6. fachspezifische Laboruntersuchungen einschließlich fachspezifischer Zytologie;			
7. fachspezifische bildgebende Verfahren im Thoraxbereich einschließlich der Röntgendiagnostik, Tomographie und Computertomographie, Bronchographie, der thorakalen Ultraschalldiagnostik sowie der isotonenmedizinischen Verfahren;			
8. Therapie der Atem-, Lungen- und Bronchialerkrankungen sowie Indikationsstellung zur operativen Behandlung oder zur Strahlenbehandlung;			
9. Allergologie und Immunologie;			
10. Intensivmedizin;			
11. Vorsorgemedizin und Rehabilitation;			
12. Psychosomatik;			
13. Kenntnisse umwelt- und arbeitsbedingter Erkrankungen;			
14. Geriatrie;			

Lungenkrankheiten Inhalt und Umfang der Ausbildung	Erfolg		Datum und Unterschrift des Ausbildungsverant- wortlichen
	mit	ohne	
15. Information und Kommunikation mit Patienten über Vorbereitung, Indikation, Durchführung und Risiken von Untersuchungen und Behandlungen;			
16. Dokumentation;			
17. Kenntnisse der für die Ausübung des ärztlichen Berufes einschlägigen Rechtsvorschriften;			
18. Begutachtungen.			

II. Folgende zur Erreichung des Ausbildungszieles erforderliche begleitende theoretische Unterweisungen wurden absolviert:

III. Absolvierung von Nacht-, Wochenend- und Feiertagsdiensten:

Nachtdienste:	<input type="radio"/> JA*	<input type="radio"/> NEIN*
Wochenenddienste:	<input type="radio"/> JA*	<input type="radio"/> NEIN*
Feiertagsdienste:	<input type="radio"/> JA*	<input type="radio"/> NEIN*

IV. Verhinderungs- oder Unterbrechungszeiten gemäß § 22 Abs. 3 oder 4:

von bis Grund:

von bis Grund:

von bis Grund:

von bis Grund:

von bis Grund:

V. Fachspezifische Projekte oder wissenschaftliche Arbeiten:

*) Zutreffendes bitte ankreuzen.

VI. Allfällige Anmerkungen des Turnusarztes: