

<b>Abteilung:</b>	<b>Tätigkeitsbericht zum Erwerb der Sachkunde Röntgendiagnostik eines Anwendungsgebietes</b>  <b>DVT in der HNO-Heilkunde</b>  (erforderliche Anzahl: 50)	<b>Krankenhaus:</b>
-------------------	---	---------------------

**Mindestzeit: 3 Monate**

**Beginn:** .....

**Ende:** .....

**Name des Arztes:** .....

Nr.	Diagnostik	Indikation	Datum	Durchführung	Datum	Befundung	Datum
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

**Monat:** .....

**Jahr:** .....

**Unterschrift:** .....

(fachkundiger Arzt)

