



QR-Code nur für internen KVWL-Gebrauch

**„Ergänzende“ Bescheinigung zum Zeugnis über diverse Laboruntersuchungen  
zur Vorlage bei der KVWL**

Herr / Frau Dr. med.

war in der Zeit von  bis

in meiner Praxis  **oder**

in der Abteilung

des Krankenhauses  beschäftigt.

**1. Überblick über die Einrichtung, in der die Weiterbildung stattfand, mit Angabe der in der Einrichtung angewandten labormedizinischen Methoden**

a) Die Weiterbildungsstätte setzt folgende Bestimmungsmethoden ein:

- |                            |   |                      |
|----------------------------|---|----------------------|
| Immunfluoreszenz           | Hämagglutination                              | Immunnephelometrie   |
| Komplementbindungsreaktion | Hämagglutinationshemmung                      | Immunturbidimetrie   |
| Immunoassay                | Bakterienagglutination                        | Fluorimetrie         |
| – Enzymimmunoassay         | Immunoblot                                    | Durchflusszytometrie |
| – Lumineszenzimmunoassay   | Mittels markierter<br>monoklonaler Antikörper | Immunpräzipitation   |
| – Fluoreszenzimmunoassay   |   | Mikroskopisch        |

b) In der Weiterbildungsstätte werden folgende Parameter untersucht:

| Parameter | Häufigkeit im Jahr | Parameter | Häufigkeit im Jahr |
|-----------|--------------------|-----------|--------------------|
|           |                    |           |                    |
|           |                    |           |                    |
|           |                    |           |                    |
|           |                    |           |                    |
|           |                    |           |                    |
|           |                    |           |                    |
|           |                    |           |                    |
|           |                    |           |                    |
|           |                    |           |                    |
|           |                    |           |                    |
|           |                    |           |                    |



**„Ergänzende“ Bescheinigung zum Zeugnis über diverse Laboruntersuchungen  
zur Vorlage bei der KVWL**

In der angegebenen Ausbildungszeit wurden von   
**2. zunächst unter Anleitung und danach selbstständig folgende Laboruntersuchungen durchgeführt.**

| Laborparameter | Methode | Anzahl |
|----------------|---------|--------|
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |
|                |         |        |

Name des Zeugnisausstellers:

**Ort u. Datum**

**Unterschrift des Zeugnisausstellers**  
 (der zur Weiterbildung seitens der Ärztekammer ermächtigt ist.)