

## Protokoll Facharztexamen 2. Teil

Gemäss Reglement vom 1. Juli 2008

Die Protokollführer (Vorstandsmitglieder) sind für das korrekte und leserliche Ausfüllen der Protokolle, inklusiv aller Unterschriften verantwortlich.

---

Prüfungsdatum

---

Prüfungsort

---

### Kandidatin/Kandidat

---

Name

---

Vorname

---

Arbeitsort

---

---

---

---

Stellung

---

Privatadresse

---

---

---

### Experten

---

Examinator

---

---

Protokollführer

---

---

Chefarzt

---

---

**Protokoll Facharztexamen 2. Teil**  
Gemäss Reglement vom 1. Juli 2008

---

**Kolloquium über Gynäkologie und Geburtshilfe**

---

---

Name Kandidatin/Kandidat

Datum

---

Zeitdauer

---

ungenügend    genügend    gut

**Gesprächsführung**

---

**Grundlagenkenntnisse**

---

**Klinisches Wissen**

---

**Beurteilung**

---

**Bemerkungen**

(bei ungenügendem Ergebnis genaue Begründung)

---

---

---

---

---

---

---

**Protokoll Facharztexamen 2. Teil**

Gemäss Reglement vom 1. Juli 2008

---

**Gynäkologischer Fall**

---

gewählter Fall

---

Name Kandidatin/Kandidat

Datum

---

Zeitdauer

---

ungenügend    genügend    gut

---

**Präsentation**

---

**Diagnostik**

---

**Differentialdiagnose**

---

**Therapie**

---

**Prognose**

---

**Beurteilung**

---

**Bemerkungen**

(bei ungenügendem Ergebnis genaue Begründung)

---

---

---

---

---

---

---

---

**Protokoll Facharztexamen 2. Teil**

Gemäss Reglement vom 1. Juli 2008

---

**Geburtshilflicher Fall**

---

gewählter Fall

---

Name Kandidatin/Kandidat

Datum

---

Zeitdauer

---

ungenügend    genügend    gut

---

**Präsentation**

---

**Diagnostik**

---

**Differentialdiagnose**

---

**Therapie**

---

**Prognose**

---

**Beurteilung**

---

**Bemerkungen**

(bei ungenügendem Ergebnis genaue Begründung)

---

---

---

---

---

---

---

---

**Protokoll Facharztexamen 2. Teil**

Gemäss Reglement vom 1. Juli 2008

---

---

Name Kandidatin/Kandidat

Datum

---

nicht bestanden

bestanden

---

**Gesamtbeurteilung**

---

**Visum**

---

Chefarzt

Unterschrift

---

Examinator

Unterschrift

---

Protokollführer

Unterschrift

---

Bitte senden Sie das Protokoll an:

Monika Schmid, Mülenstrasse 68, 8200 Schaffhausen