

Tätigkeit	gesehen und erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
<u>1. Patientenuntersuchung</u>		
Allgemeiner Status	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dermatologischer Untersuchungsgang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Effloreszenzenlehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klassifizierung des Hauttypes (nach Fitzpatrick)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schleimhautbefund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nagelstatus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gefäßstatus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lymphknotenstatus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atopie-Score	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abstrichgewinnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kürrettage (Wunde)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wundverband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arztbriefvorbereitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<u>2. Dermatoonkologie</u>		
Spezifische Anamnese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dermatoskopie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnosen u. Differentialdiagnosen	<input type="checkbox"/>	entf.
Therapie, Nebenwirkungsmanagement	<input type="checkbox"/>	entf.
Dermatoonkologische Konferenz	<input type="checkbox"/> (tg.)	entf.

<u>3. Allergologie</u>		
Allergologische Anamnese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epikutantest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pricktest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reibtest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scratchtest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intrakutantest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<u>4. Histologie</u>		
Grundbegriffe der Dermatohistologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mikroskopieren von Dermatosen/Hauttumoren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Direkte Immunfluoreszenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<u>5. Lichtdermatologie</u>		
Lichttreppe und Bewertung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Phototherapien-Indikation/Durchführung	<input type="checkbox"/>	entf.
Extrakorporale Photopherese	<input type="checkbox"/>	entf.

Tätigkeit	gesehen und erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
<u>6. Operative Dermatologie</u>		
Probebiopsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kryotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ultraschall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>7. Venerologie/Andrologie</u>		
Genitalbefund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prostatapalpation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auswertung mikrobiologischer Befunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>8. Phlebologie/Proktologie</u>		
Pocket-Doppler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steinschnitt-Untersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompressionsverband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>9. Labor</u>		
Mykologische Untersuchung (nativ+Kultur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indirekte Immunfluoreszenz	<input type="checkbox"/>	entf.
<u>10. Therapie</u>		
Externe/interne/chirurgische	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorschlag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überprüfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>11. Fallbesprechung</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>12. Wochenendtagdienst</u>		
2 pro Tertial		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>