

Liste selbstuntersuchter gynäkologischer Pathologien gemäß Stufe II Zertifizierung Gynäkologische Sonographie

Hiermit versichere ich,
die zur Erlangung der ÖGUM-Stufe II vorgelegten Ultraschalluntersuchungen, eigenständig vorgenommen zu
haben.

Unterschrift

Fall Nr.	Pat.-Initialen oder Pat.-ID	Untersuchungs- datum	Sonographische Diagnose	Postoperative Diagnose
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

**Liste selbstuntersuchter gynäkologischer Pathologien
gemäß Stufe II Zertifizierung Gynäkologische Sonographie**

Fall Nr.	Pat.-Initialen oder Pat.-ID	Untersuchungs- datum	Sonographische Diagnose	Postoperative Diagnose
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				