

Name:

**Anlage zum Antrag auf Zulassung zum Fachgespräch Kieferorthopädie**

Der Antragsteller / die Antragsstellerin hat dem Antrag auf Zulassung zum Fachgespräch eine Auflistung von 5 maßgeblich selbst behandelten Fällen beizulegen, die folgende Behandlungsarten umfassen müssen:

1. eine rein funktionskieferorthopädische Behandlung
2. eine kombinierte herausnehmbar/festsitzende Behandlung
3. eine rein festsitzende Behandlung
4. eine kombinierte kieferorthopädische / kieferchirurgische Behandlung
5. es müssen Dysgnathieformen vom Typ Angle I, II:1 sowie II:2 und III beinhaltet sein

Bitte senden Sie die Auflistung der Fälle und Ihre Zusage zur Teilnahme am vorgeschlagenen Prüfungstermin zurück.

Für das Fachgespräch (§16 WBO) werden zwei Fälle ausgewählt, die in die Bewertung der Prüfungsleistung einfließen

Die Liste bitte mit den nachfolgenden Angaben:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name,  Vorname anonymisiert | Geburtsdatum/  Geschlecht | Diagnosen | Hauptmerkmal(e) des Patientenfalles | Therapie (Methoden) | Alle verwendeten Apparaturen | Besonderheiten | Unterschrift  Weiterbilder |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |