Case Log Chirurgie/Orthopädie

Weiterbildungsjahr:_____ Weiterbildungperiode:_____

FVH Kandidat: Lehrtierarzt/Weiterbildungsstätte: Mentor:

Fall-nummer	KG Nummer	Datum	Signalement	Fallbeschreib gemäss Art.4 Anhang 1	Initialen des Weiter-bildners	Signatur bei allfälligen externen Weiterbildnern

Signatur/Datum:
FVH Kandidat:_____ Weiterbildner:_____ Mentor:_____