



<b>Bereich A Praxisführung, KMU-Betrieb</b>				
<b>Fachgebiet</b>	<b>theoretisches Wissen</b>	<b>praktische Kompetenz</b>	<b>erreichtes Niveau</b>	<b>Bemerkungen / Massnahmen</b>
Ärztliche Ethik			___ (von 6)	
Qualitätsleitlinien / -sicherung			___ (von 6)	
Praxisadministration / Informatik			___ (von 6)	
Personalführung / Lehrmeisterkurs			___ (von 6)	
Kommunikation, Patientengespräch			___ (von 6)	
Medizinal-, Versicherungs-, Arbeitsrecht			___ (von 6)	
Buchhaltung, Finanzen, Steuerwesen			___ (von 6)	

<b>Bereich B Allgemeine Medizin und Stomatologie</b>				
<b>Fachgebiet</b>	<b>theoretisches Wissen</b>	<b>praktische Kompetenz</b>	<b>erreichtes Niveau</b>	<b>Bemerkungen / Massnahmen</b>
Kiefer- und Gesichtschirurgie			___ (von 6)	
Kopf-, Kiefer- und Gesichtsschmerzen			___ (von 6)	
Oral- / Schleimhautpathologie			___ (von 6)	
Präventive Zahnmedizin			___ (von 6)	
Praxishygiene und Infektionskontrolle			___ (von 6)	
Orale Strukturbiologie und Mikrobiologie			___ (von 6)	
Lebensbedrohliche Zwischenfälle			___ (von 6)	
Allgemeinmedizinische Grundlagen			___ (von 6)	
Pharmakologie + Toxikologie			___ (von 6)	
Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde			___ (von 6)	

<b>Bereich C Diagnostik und Planung</b>				
<b>Fachgebiet</b>	<b>theoretisches Wissen</b>	<b>praktische Kompetenz</b>	<b>erreichtes Niveau</b>	<b>Bemerkungen / Massnahmen</b>
Anamnese und orale Untersuchung			___ (von 6)	
Diagnose, Differentialdiagnose			___ (von 6)	
Orale Radiologie			___ (von 6)	
Spezielle Diagnostik (Karies, Paro)			___ (von 6)	
Behandlungsziele & -Planung			___ (von 6)	
Behandlungsergebnisse validieren			___ (von 6)	

<b>Bereich D      Orale Chirurgie, Parodontologie und Chirurgische Implantologie</b>				
<b>Fachgebiet</b>	<b>theoretisches Wissen</b>	<b>praktische Kompetenz</b>	<b>erreichtes Niveau</b>	<b>Bemerkungen / Massnahmen</b>
Allg. chirurgische Grundlagen			___ (von 6)	
Anästhesie / Sedation			___ (von 6)	
Nicht-chirurgische Parodontaltherapie			___ (von 6)	
Gingivale + parodontale Chirurgie			___ (von 6)	
Weichteil / Knochen / Sinusaugmentation			___ (von 6)	
Oralchirurgie			___ (von 6)	
Implantologische Chirurgie			___ (von 6)	
Endodontologische Chirurgie			___ (von 6)	

<b>Bereich E      Orale Restaurationen und Rekonstruktionen</b>				
<b>Fachgebiet</b>	<b>theoretisches Wissen</b>	<b>praktische Kompetenz</b>	<b>erreichtes Niveau</b>	<b>Bemerkungen / Massnahmen</b>
Kariologie			___ (von 6)	
Endodontologie			___ (von 6)	
Ästhetische Zahnmedizin			___ (von 6)	
Overlays + Teilkronen			___ (von 6)	
Festsitzende Prothetik			___ (von 6)	
Teil- und Gerüstprothetik			___ (von 6)	
Implantatgetragene Prothetik			___ (von 6)	
Hybridprothetik, Totalprothetik			___ (von 6)	
Resektionsprothetik, Epithetik			___ (von 6)	

<b>Bereich F      Spezielle Zahnmedizin</b>				
<b>Fachgebiet</b>	<b>theoretisches Wissen</b>	<b>praktische Kompetenz</b>	<b>erreichtes Niveau</b>	<b>Bemerkungen / Massnahmen</b>
Kinder- und Jugendzahnmedizin			___ (von 6)	
Kieferorthopädie			___ (von 6)	
Schulzahnmedizin			___ (von 6)	
Laser in der Zahnmedizin			___ (von 6)	
Alters- und Behindertenzahnmedizin			___ (von 6)	
Soziale Zahnmedizin			___ (von 6)	
Forensische Zahnmedizin			___ (von 6)	
Komplementärzahnmedizin			___ (von 6)	

## Oben nicht aufgeführte Punkte

Fachgebiet	theoretisches Wissen	praktische Kompetenz	erreichtes Niveau	Bemerkungen / Massnahmen
			___ (von 6)	
			___ (von 6)	
			___ (von 6)	
			___ (von 6)	

## Beurteilung

---

---

---

---

## Zielvereinbarung für nächste Beurteilungsperiode

---

---

---

---

## Unterschriften

Diese Beurteilung wurde mit dem/der WB-Assistent/in besprochen:

Ort/Datum:

Der/die Vorgesetzte:

Der/die WB-Assistent/in:

---

---

---