



**Antrag auf Erteilung einer Ermächtigung zur Weiterbildung auf dem Gebiet der zahnärztlichen Chirurgie gemäß der Weiterbildungsordnung der Ärztekammer des Saarlandes -Abt. Zahnärzte-**

---

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Zu meinem Antrag auf Erteilung einer Ermächtigung zur Weiterbildung auf dem Gebiet der zahnärztlichen Chirurgie und Anerkennung meiner Praxis als Weiterbildungsstätte gebe ich folgende Erklärung ab:

1. Die Aufgaben des Weiterbildungsleiters werde ich selbstwahrnehmen
2. Ich erhielt
  - a) die zahnärztliche Approbation am .....
  - b) die Anerkennung als Facharzt für MKG-Chirurgie am .....  
durch .....
  - c) die Anerkennung als Zahnarzt gem. § 1 und § 12 der Weiterbildungsordnung auf dem Gebiet der zahnärztlichen Chirurgie (Oralchirurgie)

am .....

durch .....

3. Nach der Anerkennung gem. Ziff. 2 war ich an folgenden Kliniken bzw. Praxen tätig

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_  
(Leiter, Anschrift)

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_  
(Leiter, Anschrift)

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_  
(Leiter, Anschrift)





10. In meiner Praxis sind Einrichtungen vorhanden, die eine praktische Ausbildung in der

Röntgentechnik des Schädels ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

Röntgendiagnostik des Schädels ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

ermöglichen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



**Name:**

**Anlage 1**

Mitgliedschaft in Fachgesellschaften :

bitte als Anlage aufgelistet beifügen

Fachliteratur / Bücher 1 Periodika während der Weiterbildungszeit:

bitte als Anlage aufgelistet beifügen

Teilnahme an fachspezifischen Fortbildungen und Tagungen:

bitte als Anlage aufgelistet beifügen

Eigene wissenschaftliche Aktivitäten / Publikationen / Vorträge:

bitte als Anlage aufgelistet beifügen

Welche wissenschaftlichen und therapeutischen Probleme sind für Sie von besonderem Interesse:

bitte als Anlage aufgelistet beifügen

Teilnahme an mund-, kiefer-, gesichtschirurgischen Fortbildungen:

bitte als Anlage aufgelistet beifügen



Name:

Anlage 2

## Gesamtkatalog über chirurgische Tätigkeiten

bitte in der letzten Spalte die Anzahl der durchgeführten Eingriffe in den letzten 12 Monaten eintragen

1.	Dentoalveoläre Chirurgie	Anzahl
1.1.	Osteotomie zur Entfernung von Wurzelresten	
1.2.	Osteotomie zur Entfernung retinierter Sapientes im OK	
1.3.	Osteotomie zur Entfernung retinierter Sapientes im UK	
1.4.	Osteotomie zur Entfernung sonstiger retinierter Zähne im OK und UK	
1.5.	Freilegung retinierter Zähne zur kieferorthopädischen Einstellung	
1.6.	Wurzelspitzenresektion im OK / UK Frontzahnbereich	
1.7.	Wurzelspitzenresektion im OK / UK Seitenzahnbereich	
1.8.	Transdentale Fixation	
1.9.	Zahn(keim)transposition	
1.10.	Operative Behandlung von Zysten im Mund- und Kieferbereich (Knochen-, Weichteilzysten) durch - Zystostomie - Zystektomie	
1.11.	Neurolyse in Verbindung mit dentoalveolarem oder mukogingivalem Eingriff	
1.12.	Osteoplastiken a. Knochenresektion und -glättung b. Knochenreplantation c. Knochentransplantation	
1.13.	Gesteuerte Knochenregeneration (GBR) mittels Membrantechniken	
<b>2.</b>	<b>Mukogingivale Chirurgie</b>	
2.1.	Geschlossene / offene Kürrettage, Lappenplastik	
2.2.	Frenektomie / Frenotomie	
2.3.	Freies Schleimhaut-/Bindegewebestransplantat	
2.4.	Vestibulum-/ Mundbodenplastik	
<b>3.</b>	<b>Kieferhöhlenerkrankungen</b>	
3.1.	Endoskopische Diagnostik der dentogen erkrankten Kieferhöhle	
3.2.	Plastischer Verschluss der eröffneten Kieferhöhle / Fistelplastik	
3.3.	Operative Behandlung der dentogen erkrankten Kieferhöhle	

# Ärztekammer des Saarlandes - Abteilung Zahnärzte

Körperschaft des öffentlichen Rechts



<b>4.</b>	<b>Tumorchirurgie</b>	
4.1.	Probeexzision Biopsie	
4.2.	Operative Entfernung gutartiger intra-und perioraler Neoplasmen im Bereich der Knochen- und Weichgewebe	
<b>5.</b>	<b>Traumatologie</b>	
5.1.	Reposition/Replantation von Zähnen einschließlich Schienung	
5.2.	Operative und konservative Versorgung von Frakturen im Bereich des OK und UK	
5.3.	Versorgung von Weichgewebsverletzungen im Bereich des Fachgebietes	
5.4.	Entfernung von Fremdkörpern / Osteosynthesematerial	
<b>6.</b>	<b>Septische Chirurgie</b>	
6.1.	Abzeißinzision und Drainage -intraoral -extraoral	
6.2.	Wundrevision und Sequestrotomie	
<b>7.</b>	<b>Implantologie</b>	
7.1.	Planung implantologisch-chirurgischer Eingriffe mit Modell- und Röntgenanalyse und anderen diagnostischen Hilfsmitteln unter anatomischen und prothetischen Gesichtspunkten	
7.2.	Einfache Implantatversorgung des Ober- und Unterkiefers	
7.3.	Schwierige Implantation im OK und UK (Bone spreading, Membrantechnik, autologer Knochentransfer)	
<b>8.</b>	<b>Speicheldrüsenerkrankungen</b>	
8.1.	Konservative <b>und/</b> oder operative Behandlung von Speicheldrüsenerkrankungen	
<b>9.</b>	<b>Sonstiges</b>	
9.1.	Selbständige Durchführung von Verfahren zur Anxiolyse, Prämedikation und Analgosedierung mit entsprechender apparativer Überwachung	
9.2.	Oralchirurgische Sanierung in Intubationsnarkose in Zusammenarbeit mit einem Arzt für Anästhesie	
<b>10.</b>	<b>Allgemeines</b>	
10.1.	Behandlung von Risikopatienten (allgemeinmedizinisch-internistisch, prä- oder postradiationem etc.)	
10.2.	Diagnostik von Erkrankungen des Mund-, Kiefer- und Gesichtsbereiches mittels konventioneller, nuklearmedizinischer und bildgebender Verfahren	

---

Unterschrift / Praxisstempel