

**Aufrechterhaltung der fachlichen Befähigung nach § 9 Abs. 2 der  
QSV Zervix-Zytologie**

**Nachweis je Präparatebefunder über themenbezogene  
Fortbildung von jeweils 40 Stunden im Zeitraum der Jahre  
2020/2021, wovon 20 Stunden durch eine einrichtungsinterne  
Fortbildung abgegolten werden können.**

<b>Name der Praxis / Betriebsstätte</b>	
<b>BSNR</b>	
<b>Name, Vorname Präparate- Befunder (Screener)</b>	

<b>lfd. Nr.</b>	<b>Name / Thema der Fortbildung</b>	<b>Datum</b>	<b>intern / extern</b>	<b>Dauer der Fortbildung in Stunden</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

--

Datum / Unterschrift  
ggf. Praxisstempel