Schweizerische Gesellschaft für Medizinische Onkologie SGMO

Société Suisse d'Oncologie médicale SSOM

Societa Svizzera di Oncologia Medica SSOM

Swiss Society for Medical Oncology SSMO

LOG BOOK

Postgraduate Formation in Medical Oncology

Name / First name …………………………………

Issued (date) ………………………………….

## Graduate Studies

Medical school

 med. faculty of …………………………..…………….. from ……….…..to ………..……

 med. faculty of ……………………………..………….. from ……….…..to ………..……

Federal examination (or equivalent)

 in : ………………………………….……… Date ..……..……………………

# Postgraduate teaching institutions

 Place from – to

Internal Medicine ……………………………………… ……………………………………

 ……………………………………… ……………………………………

 ……………………………………… ……………………………………

Medical Oncology ……………………………………… ……………………………………

 ……………………………………… ……………………………………

 ……………………………………… ……………………………………

Others ……………………………………… ……………………………………

 ……………………………………… ………………………………...….

Board certification in: ……………………………………… Date ……………………………

 ……………………………………… Date ……………………………

 ……………………………………… Date ……………………………

**Certificate of capacity / of skills**

Certificate title Place Date

Communication skills ……………………………… …………………….…….

High dose radiology ……………………………… …………………….…….

…………………………. ……………………………… …………………….…….

…………………………. ……………………………… …………………….…….

…………………………. ……………………………… …………………….…….

…………………………. ……………………………… …………………….…….

…………………………. ……………………………… …………………….…….

…………………………. ……………………………… …………………….…….

#### Courses / Workshops

Course title Place from – to

…………………………. ……………………………………. …………………………..

…………………………. ……………………………………. …………………………..

…………………………. ……………………………………. …………………………..

…………………………. ……………………………………. …………………………..

…………………………. ……………………………………. …………………………..

…………………………. ……………………………………. …………………………..

…………………………. ……………………………………. …………………………..

…………………………. ……………………………………. …………………………..

…………………………. ……………………………………. …………………………..

…………………………. ……………………………………. …………………………..

…………………………. ……………………………………. …………………………..

…………………………. ……………………………………. …………………………..

…………………………. ……………………………………. …………………………..

…………………………. ……………………………………. …………………………..

…………………………. ……………………………………. …………………………..

**Practical Intervention**

**(lumbar puncture, intrathecal therapy, pleural puncture, ascites puncture, bone marrow, etc.)**

Type of intervention Date Remarks

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

**Oncological "Core curriculum" (minimum 100 h)**

**Breast cancer (20)**

Title Date Duration (in hours)

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

### Central nervous system cancer (5 h)

Title Date Duration (in hours)

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

### Colorectal cancer (10 h)

Title Date Duration (in hours)

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

### Epidemiology / Public health (5 h)

Title Date Duration (in hours)

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

### Lung cancer (10 h)

Title Date Duration (in hours)

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

### Malignant lymphoma (10 h)

Title Date Duration (in hours)

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

**Other gastro-intestinal cancer (5 h)**

Title Date Duration (in hours)

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

### Other urogenital cancers (5 h)

Title Date Duration (in hours)

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

### Ovarian cancer (5 h)

Title Date Duration (in hours)

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

### Research methods (5 h)

Title Date Duration (in hours)

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

### Soft tissue sarcoma (5 h)

Title Date Duration (in hours)

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

### Testicular cancer (5 h)

Title Date Duration (in hours)

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

### Varia (10 h)

Title Date Duration (in hours)

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

**Congresses / Meetings**

Title Place from – to (credits)

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

……………………………………. ………………………… ……………………………………

#### Examinations

Examination Place Date passed

 yes no

ESMO ……………………………………. ……………

SGMO/SSOM/SSMO ……………………………………. ……………

……………………. ……………………………………. ……………

……………………. ……………………………………. ……………

……………………. ……………………………………. ……………

……………………. ……………………………………. ……………

……………………. ……………………………………. ……………

……………………. ……………………………………. ……………

The preceding program for postgraduate formation in medical oncology is based on the "Charter for postgraduate formation" (WBO) of the Swiss Medical Association (FMH), which can be found at [www.fmh.ch](http://www.fmh.ch)