



PRAKTIKUMSBESTÄTIGUNG – PRAKTIKUM DER INNEREN MEDIZIN

ACHTUNG: Das vollständig ausgefüllte Formular ist bis zur angegebenen Frist in das Studiensystem (**Neptun**) hochzuladen.

A Persönliche Daten	
Name:	Vorname:
E-Mail-Adresse:	Telefonnummer:
Postanschrift:	EHA-Code: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .PTE

B Angaben zu dem Praktikum (wird vom Zielinstitut ausgefüllt)	
Name des Krankenhauses / der Klinik und der Abteilung:	
Adresse:	
Praktikumszeitraum:	
Dauer des Praktikums in Stunden: 140	Name des/der Praktikumsleiters/in:
Posten:	E-Mail:
Telefon:	Fax:
<u>Praktikumsanforderungen – Praktikum der Inneren Medizin:</u> Praktikum an einer Station für Innere Medizin unter der Leitung eines/einer Stationsarztes/-ärztin.	
Ausbildungsziele: Die Studierenden sollen die Fertigkeiten der Untersuchung und Behandlung von Patienten einüben, die Indikationsstellung der wichtigsten diagnostischen Methoden und die Zusammenfassung (Synthetisierung) der Krankengeschichten und der Befunde erlernen.	
Ausbildungsinhalte für das Praktikum der Inneren Medizin: <ul style="list-style-type: none">– Erhebung und Bewertung der Anamnese. Körperliche Untersuchung.– Erstellung einer Krankengeschichte mit Befunddokumentation und Dokumentation des Krankheitsverlaufs.– Durchführung von EKG-Untersuchungen.– Durchführung von rektalen digitalen Untersuchungen und vom fäkalen okkulten Bluttest.– Erlernen der Technik der Blutentnahme, der subkutanen, intramuskulären, intravenösen Injektionen und Infusionen.– Erlernen der wichtigsten labordiagnostischen Verfahren, der Urinanalyse sowie der grundlegenden hämatologischen Laboruntersuchungen.– Teilnahme an Stationsvisiten und Fallbesprechungen.– Teilnahme an Untersuchungen der Funktionsdiagnostik, wie Endoskopie, Sonographie, Echokardiographie, Belastungs-EKG, u.s.w.	
<input type="checkbox"/> Hiermit bestätige ich, dass der/die oben genannte Studierende das Praktikum den obigen Anforderungen entsprechend absolviert hat.	
<input type="checkbox"/> Hiermit bestätige ich, dass der/die oben genannte Studierende das Praktikum <u>mit Ausnahme folgender Punkte</u> absolviert hat:	



Unterschrift des/der Praktikumsleiters/in:	Datum / Stempel: