

## Empfangsbestätigung

Kommunikationspraktikum für Mediziner- Sommerpraktikum

<b>Persönliche Angaben der Studierende:</b>	
Name:	Vorname(n):
E-Mail:	Telefon:
Postanschrift:	EHA-Code:

<b>Angaben des Praktikums (wird vom Zielinstitut ausgefüllt):</b>	
Name des Familienmediziners:	
Adresse:	
Praktikumszeitraum:	
Posten:	E-Mail:
Telefon:	Fax:

### **Praktikumsanforderungen:**

Grundlagen der richtigen Arzt-Patient Kommunikation.

Patienteninterview. Begrüßung, Verabschieden.

Verbale und nonverbale Kommunikation. Ethische Aspekte der Arzt-Patient Kommunikation.

#### **Thematik:**

Tag 1.: Vorstellung des Teams und der Praxis. Stelle und Rolle des Medizinstudenten in der Praxis

Tag 2.: Vorstellung, Begrüßung, Kennenlernen der Patienten und ihre Probleme, Überblick der Administration, latent Lernen, Sammeln von somatometrische Daten

Tag 3.: erste Patienten Interview, Grund der Ankunft der Patienten, Beschwerden, Grunddaten, Wohnumfeld

Tag 4.: Hausbesuch, Bewertung des Hausbesuchs

Tag 5.: zweite Patienten Interview, Bewertung des Interviews, Bewertung des Sommerpraktikums

Die Praktikumanforderungen sind mir bekannt,  
die ich hiermit akzeptiere.

Unterschrift des Familienmediziners:	Datum/Stempel:
--------------------------------------	----------------