



**BESTÄTIGUNG ÜBER DIE ABLEISTUNG DES SOMMERPRAKTIKUMS
IM FACH CHIRURGIE
4. JAHR (4 WOCHEN-120 Stunden)**

**DIESES DOKUMENT IST NUR IM ORIGINAL EINZUREICHEN.
FOTOKOPIEN ODER PER E-MAIL ÜBERMITTELTE DOKUMENTE WERDEN NICHT AKZEPTIERT.**

BITTE BEACHTEN SIE, DASS DAS PRAKTIKUM NUR IN EINEM LEHRKRANKENHAUS
DURCHGEFÜHRT WERDEN KANN.

Hiermit wird bescheinigt, dass

NACHNAME (IN GROSSBUCHSTABEN):

VORNAME (IN GROSSBUCHSTABEN):

geboren am (TT/MM/JJJJ)/...../..... in Stadt/Land/.....

im Rahmen seiner/ihrer praktischen Ausbildung in der chirurgischen Abteilung unserer Einrichtung in den folgenden Tätigkeiten Teil haben konnte:

1. Teilnahme an den täglichen Aufgaben der Klinik (Konsultationen, Besuche, Operationsplan)
2. Erlernen der Patientenverwaltung
3. Erlernen der IT der Patientenverwaltung
4. Körperliche Untersuchung (Inspektion, Palpation, Perkussion, Auskultation)
5. Routinemäßige Laboruntersuchung (Indikation, diagnostische Genauigkeit und Auswertung)
6. Radiologie/Routine-Röntgenaufnahme des Brustkorbs, Kontrastmitteluntersuchungen, Ultraschall und CT
7. Rolle der Endoskopie bei der Diagnose und Behandlung von chirurgischen Patienten
8. Bewertung der Kosten, Risiken und Effizienz der Diagnostik chirurgischer Patienten
9. Grundlagen der Wundbehandlung (aseptische und septische Wunden)
10. Wundversorgung chirurgischer Patienten
11. Arbeit in der Ambulanz
12. Untersuchung von Patienten mit akuten chirurgischen Patienten
13. Vorbereitung intramuskulärer und intravenöser Injektionen und Dosierung unter Aufsicht
14. Übung der Infusionstherapie



Prof. Dr. György Lázár

Dekan

15. Punktion peripherer Venen unter Aufsicht
16. Katheterisierung der Harnblase
17. Verwendung der Magensonde
18. Entfernung von Abdominal- und Thoraxdrainagen und Hautnaht unter Aufsicht
19. Erlernen der Grundlagen der Asepsis und Antisepsis in der klinischen Praxis
20. Allgemeine Regeln im Operationssaal
21. Anwendung von chirurgischen Instrumenten und Nahtmaterialien
22. Erlernen der Theorie und Praxis der modernen Antibiotika- und Thromboseprophylaxe
23. Überwachung von chirurgischen Patienten in der postoperativen Phase (Kreislauf- und Beatmungsparameter und deren Auswertung)

BEACHTEN SIE, DASS DIE DAUER DES PRAKTIKUMS MINDESTENS 4 WOCHEN/120 STUNDEN BETRAGEN MUSS.

Dauer des Praktikums: von (TT/MM/JJJJ)/...../..... bis (TT/MM/JJJJ)/...../.....

Name der Lehrklinik/des Lehrkrankenhauses IN GROSSBUCHSTABEN:

.....
.....

Postanschrift des Krankenhauses/der Klinik IN GROSSBUCHSTABEN:

.....
.....

Abteilung IN GROSSBUCHSTABEN:

.....



Name der Universität/Hochschule, mit der das Krankenhaus affiliert ist:

.....

Name des Supervisors (IN GROSSBUCHSTABEN):

.....

Telefonnummer:

E-Mail Adresse in Großbuchstaben:

Bewertung der/des Studierenden:

.....

Ich bescheinige, dass ich für die Dauer der oben beschriebenen praktischen Ausbildung die Aufsicht über die/den Studierende/n hatte, dass die in diesem Formular enthaltenen Informationen eine wahrheitsgetreue und genaue Beschreibung der praktischen Ausbildung darstellen und dass die/der Studierende bei der Durchführung aller angegebenen Aufgaben Kompetenz und Fertigkeit gezeigt hat. Ich bescheinige außerdem, dass die praktische Ausbildung den Anforderungen der staatlich anerkannten medizinischen Ausbildung des Landes entspricht, in dem die praktische Ausbildung durchgeführt wurde.

Datum:

Unterschrift des Supervisors:

Stempel*

** Bitte beachten Sie, dass für den Fall, dass Sie Ihr Praktikum in einem Land absolvieren, in dem nicht das lateinische Alphabet verwendet wird (z. B. Korea, Japan, Israel, Iran, arabische Länder usw.) und dem Krankenhaus kein deutsch-/englischsprachiger Stempel zur Verfügung steht, eine separate Zulassungserklärung –verfasst auf dem offiziellen Briefkopf des Krankenhauses- eingereicht werden muss, in der bestätigt wird, dass Sie das Praktikum dort absolvieren werden.*