

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin; Direktorin: Prof. Dr. Jutta Gärtner
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin; Abteilung für Pädiatrische Kardiologie und Intensivmedizin; Abteilungsdirektor: Prof. Dr. Ulrich Krause

**Laufzettel für das Blockpraktikum
Kinder- und Jugendmedizin
5. klinisches Semester (Kinderklinik Göttingen)**

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Geburtsort:
Zeitraum: vom _____ bis _____	
Klinik:	

Leistungsnachweis	Datum	Note
Vorstellung mündlich		
Epikrise schriftlich		
Klin.-praktische Prüfung		
Gesamtnote		
Name und Unterschrift des benotenden Arztes		
		Stempel

Zum Erwerb des Nachweises über das Blockpraktikum muss dieser Laufzettel im Oberarzt-Sekretariat der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Aufzug B4, Ebene 0, Raum Nr. 160, abgegeben werden.

Grundlage für den Leistungsnachweis im Blockpraktikum ist gemäß Studienordnung die Betreuung von mindestens 1 Patienten pro Blockpraktikumswoche einschließlich Anamnese, Untersuchung, diagnostischen und therapeutischen Empfehlungen sowie

- ☐ Vorstellung des Patienten bei der Visite bzw. Ambulanz-Besprechung
- ☐ Verfassen eines epikritischen Berichts
- ☐ Prüfung der basalen klinisch-praktischen Fertigkeiten

Bei **Krankheit** muss **unverzüglich** Mitteilung darüber an den betreuenden Arzt auf der Station und an das Studiendekanat erfolgen; ab dem 2. Tag ist ein **Attest** erforderlich. Die Inanspruchnahme des Fehltag^s muss schriftlich durch das Studiendekanat genehmigt werden.