

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin; Direktorin: Prof. Dr. Jutta Gärtner

Klinik für Pädiatrische Kardiologie und Intensivmedizin; Direktor: Prof. Dr. Thomas Paul

Laufzettel für das Blockpraktikum Kinderheilkunde 5. klinisches Semester (Kinderklinik Göttingen)

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

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 bei Frau Nörthemann im Sekretariat Kinderklinik, Aufzug B4, Ebene 1, Raum Nr. 155, 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 erfolgen; ab dem 2. Tag ist ein **Attest** erforderlich. Mehr als 1 Fehltag muss nachgeleistet werden!