

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 _____	
Klinik:	

Leistungsnachweis	Datum	Note
Vorstellung mündlich		
Epikrise schriftlich		
Klin.-praktische Prüfung		
Gesamtnote		
Name und Unterschrift des benotenden Arztes <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">Stempel</div>		

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 Fehltages muss schriftlich durch das Studiendekanat genehmigt werden.