SEMMELWEIS UNIVERSITÄT
Bildungszentrale für Internationales Studium

Vizerektor für Internationales Studium
PROF. DR. ALÁN ALPÁR

BESTÄTIGUNG
über die Ableistung des obligatorischen Praktikums

im Fach **ALLGEMEINMEDIZIN**

Für die **Dauer** von: _____ Wochen Im **Zeitraum** vom ___.____._____ bis ___.____._____

Vor- und Nachname des Studenten/der Studentin: _____

Geburtsdatum: ___.____._____ Geburtsort: _____ PJ Turnus: _

Angaben zur Einrichtung / Arztpraxis:

Name des Arztes der Ärztin: _____

Anschrift der Einrichtung / Arztpraxis:

Klinische Abteilung: _____

Anzahl der stationären und ambulanten Patienten pro Jahr ca.: _____

Hiermit wird bestätigt, dass der oben genannte Student/die oben genannte Studentin des 6. Studienjahres der SEMMELWEIS Universität, Budapest das Praktikum unter meiner Aufsicht entsprechend den umseitig beschriebenen Anforderungen ordnungsgemäß durchgeführt hat.

Beurteilung des Studenten/der Studentin während des Praktikums: _____

_____

_____

_____, den___.___._____
Ort, Datum

Unterschrift Chefarzt/ärztin bzw. leitd. Oberarzt/ärztin	Stempel des Krankenhauses

Adresse: H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, UNGARN
Postanschrift: 1085 Budapest, Üllői út 26.; 1428 Budapest, Pf. 2.
E-Mail: studenten.sekretariat@semmelweis.hu
Tel.: (+36-1) 459-1500/60086
semmelweis.hu/deutsch

Durchzuführende Pflichtthematik

Praktikum: ALLGEMEINMEDIZIN

Struktur des Praktikums:

– 1 Woche, 5 Arbeitstage (mindestens 4 Sprechstunden täglich)
– Zusammenarbeit mit dem Hausarzt sowohl in der Praxis als auch beim Hausbesuch

Die wichtigsten Beobachtungen während des Praktikums:

– Kommunikation zwischen Arzt und Patient (Aufbau und Methodik einer Besprechung)
– Erkennen der im Hintergrund befindlichen Probleme und ihrer Lösungen
– Entscheidung und auch die Verantwortung für Entscheidungen
– häufig vorkommende akute Probleme
– umfassende Behandlung und Fürsorge für Patienten mit chronischen Krankheiten
– schriftliche Dokumentation eines interessanten Falles

Adresse: H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, UNGARN
Postanschrift: 1085 Budapest, Üllői út 26.; 1428 Budapest, Pf. 2.
E-Mail: studenten.sekretariat@semmelweis.hu
Tel.: (+36-1) 459-1500/60086
semmelweis.hu/deutsch