

Matr.Nr.: .....

## FAMULATURBESTÄTIGUNG

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau .....

geboren am ..... an der ..... Abteilung des/der

..... Leiter: .....  
Krankenhaus/Klinik

..... Wochen Pflichtfamulatur von ..... bis ..... gemäß §12 Abs.2 des  
Bundesgesetzes über die Studienrichtung Medizin, BGB1.Nr.123/1973 in der geltenden Fassung,  
teilgenommen hat.

Der/die Studierende wurde gemäß §22 Abs.6 u. 7 des Ärztegesetzes i.d. Fassung der Novelle 1978  
in folgenden Tätigkeiten ausgebildet:

- Erhebung der Anamnese
- einfache physikalische Krankenuntersuchung einschließlich Blutdruckmessung
- Blutabnahme aus der Vene
- die Vornahme intramuskulärer und subcutaner Injektionen und Hilfeleistungen bei anderen  
ärztlichen Tätigkeiten (bitte anführen)

Der/die Studierende hat an der Famulatur mit / ohne Erfolg teilgenommen.

Die oben genannte Abteilung / Klinik ist Ausbildungsstätte für

- Praktische Ärzte
- Fachärzte für .....

.....  
Datum

.....  
Name und Unterschrift des Leiters der Abteilung des Krankenhauses

- Ich beantrage die Anrechnung als Pflichtfamulatur gemäß §12 Abs.2 des Bundesgesetzes über  
die Studienrichtung Medizin.

.....  
Unterschrift des/der Studierenden