

Ende Ambulanztätigkeit

Um die Abläufe in unserer Institutsambulanz möglichst flüssig koordinieren zu können, benötigen wir zum Zeitpunkt Ihrer Abschlussprüfung folgende Angaben von Ihnen:

Datum : _____ **Name PiA:** _____ **Kurs:** _____

Ort:InstitutsambulanzLehrpraxis _____

Ende:bereits beendetAbschluss im Quartal der Staatsprüfungspäter

Sofern Sie Ihre Ambulanztätigkeit erst nach der Staatsprüfung („später“) beenden werden:

Wie viele Patienten werden Sie weiter behandeln? _____

Zu wie vielen Termine werden Sie wöchentlich in der Ambulanz sein _____

Wann werden die Behandlungen voraussichtlich abgeschlossen sein? _____

Welche Raumblocke haben Sie derzeit pro Woche belegt? (bitte ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag					
Nachmittag					

Welchen Raumblock müssen Sie über die Staatsprüfung hinaus noch behalten? (bitte ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag					
Nachmittag					

Sonstige, wichtige organisatorische Mitteilungen an das Ambulanzteam:

Bitte reichen Sie dieses Formblatt zusammen mit Ihren Unterlagen zur Anmeldung der Staatsprüfung ein!