
(Bezeichnung der Tierklinik)

**Bescheinigung
über die praktische Ausbildung in einer Tierklinik**

Der /Die Studierende der Veterinärmedizin _____
(Vor- und Zuname)

hat in der Zeit vom _____ bis _____ (_____ Stunden)

in _____
(Bezeichnung der Klinik)

die praktische Ausbildung nach § 59 der Verordnung zur Approbation von Tierärztinnen und Tierärzte abgeleistet.

(Siegel oder Stempel)

_____, den _____

(Unterschrift Leiter/in der Tierklinik)

Markieren Sie so: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.
 Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

Praktikum

Wo haben Sie Ihr Praktikum absolviert? Im Inland Im Ausland

Welche Schwerpunkte hatte Ihre Praktikumsstelle?

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Kleintiere | <input type="checkbox"/> Pferde | <input type="checkbox"/> Schweine |
| <input type="checkbox"/> Rinder | <input type="checkbox"/> Geflügel | <input type="checkbox"/> Sonstiges (Bitte unten angeben) |

Falls Sie oben "Sonstiges" gewählt haben, beschreiben Sie bitte hier den Schwerpunkt Ihrer Praktikumsstelle:

Bitte geben Sie an, inwieweit Sie den folgenden Aussagen zustimmen.

	stimme voll zu					stimme gar nicht zu
	1	2	3	4	5	
Ich war mit der Praktikumsbetreuung zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich konnte eigenständig Untersuchungen an Tieren durchführen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte ausreichend Anleitung bei den praktischen Tätigkeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf Fragen wurde freundlich und kompetent eingegangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich konnte meinen Fähigkeiten entsprechend arbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch meine theoretischen Vorkenntnisse aus der Universität war ich gut auf das Praktikum vorbereitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Dauer des Praktikums war ausreichend, um umfassende Einblicke in den Praxis-/Klinikbetrieb zu bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Praktikum hat mich für meine spätere Berufswahl beeinflusst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufswunsch:						

Bitte geben Sie im Folgenden an, welche Bereiche Sie gesehen und welche Tätigkeiten Ihnen erläutert wurden, bzw. welche Sie selbst durchgeführt haben.

Praxisführung

	gesehen/erläutert	durchgeführt	nicht gesehen
Organisation und Besprechung des täglichen Praxisablaufes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumentation der Diagnosen und Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tierärztliches Abrechnungssystem (GOT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Führung der Tierärztlichen Hausapotheke (TÄHAV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Diagnostik

	gesehen/erläutert	durchgeführt	nicht gesehen
Allgemeinuntersuchung (Propädeutik) durchführen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Normalbefunde/Abweichungen erkennen/gewichten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blutentnahme (venös/kapillar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Probenentnahme (Harn/Kot/Sekrete/Abstriche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschabsel/Biopsieentnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kotproben und parasitologische Untersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Probenaufbereitung für Laboruntersuchungen und Versand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung von Laborbefunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spezielle Untersuchung

	gesehen/erläutert	durchgeführt	nicht gesehen
Untersuchung des Kreislaufapparates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untersuchung des Atmungsapparates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untersuchung des Verdauungsapparates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untersuchung des Urogenitalapparates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untersuchung des Fortpflanzungsapparates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untersuchung des Bewegungsapparates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untersuchung des Nervensystem/der Augen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitergehende Untersuchungsmethoden

	gesehen/erläutert	durchgeführt	nicht gesehen
Röntgenuntersuchung: Erstellen, Beurteilung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ultraschalluntersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endoskopische Untersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ankaufs- und/oder Zuchttauglichkeitsuntersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiter Untersuchungsmethoden:			

Therapie allgemein

	gesehen/erläutert	durchgeführt	nicht gesehen
Therapieplan erstellen (Dosierung, Absetzfristen, Ökonomie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Injektionen sc. im. iv. durchführen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Venenkatheter setzen und Infusionstechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbände anbringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sedation und Prämedikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Narkosen (Injektion/Inhalation) und Überwachung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operation (Planung/Vorbereitung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operation (Grundprinzip der Antisepsis/Asepsis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operation (Techniken/Nahtverfahren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Euthanasie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prophylaxe/Beratung

	gesehen/erläutert	durchgeführt	nicht gesehen
Hygienemanagement und Infektionsprophylaxe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imp- und Entwurmungsschema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fütterungs- und Haltungsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identifikation, Signalement, Transponder, DNA-Proben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tierärztliche Bescheinigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tierschutzmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Kommunikation

	gesehen/erläutert	durchgeführt	nicht gesehen
Interne Kommunikation in dem Praxisteam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikation am Telefon (Auftragsannahme/Befundmitteilungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikation mit dem Tierbesitzer (Erhebung der Anamnese, Absprache des Untersuchungsauftrages)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erläuterung von Befunden und erforderliche Zusatzuntersuchungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnose und Befunderläuterung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erläuterungen von Therapiemaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anleitung zu Therapiemaßnahmen und Medikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige durchgeführte oder gesehene Tätigkeiten:			

Anmerkungen zum Praktikum/zur Praktikumsstelle

Positive Aspekte:

Negative Aspekte/Verbesserungsvorschläge:

Vielen Dank für Ihre Rückmeldung!

