

 KV SAARLAND KASSENÄRZTLICHE VEREINIGUNG	Bescheinigung Vertragsarztpraxis	Sicherstellung
		Stand 01.07.2018
		QM-Nr. II.08.1.8
		Seite 1 von 1

Praxisstempel

BSNR

Die/Der Studierende der Medizin Frau/Herr _____

geboren am _____

wird in der Zeit vom _____ bis _____ in meiner/unsere(r) Praxis

- das Blockpraktikum gem. § 27 Abs. 4 ÄApprO 2002
- den Famulatur-Abschnitt gem. § 7 Abs. 2 Nr. 1 ÄApprO 2002
- das Wahlterial Allgemeinmedizin im Rahmen des PJ gem. § 3 Abs. 1 Nr. 3 Alt. 1 ÄApprO 2002

absolvieren.

Ort, Datum

Unterschrift Vertragsarzt/-ärztin