

FAMULATURZEUGNIS

(für Famulaturen in Einrichtungen der **hausärztlichen** Versorgung)

Die / Der Studierende der Medizin: _____

geboren am: _____ in: _____

ist nach Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung

_____ / _____

vom _____ bis zum _____

in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famula/Famulus tätig gewesen. Während dieser Zeit ist die/der Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem Gebiet:

beschäftigt worden.

Es wird bestätigt, dass es sich bei der Famulatur gemäß § 7 Abs. 2 Nr. 3 Approbationsordnung für Ärzte (ÄAppO) – in der Fassung ab dem 1. Oktober 2013 – um eine Famulatur in einer Einrichtung der hausärztlichen Versorgung* handelt.

Die Ausbildung ist nicht unterbrochen worden

Die Ausbildung ist unterbrochen worden

vom _____ bis zum _____

Ort / Datum

Stempel der Einrichtung

Unterschrift des ausbildenden Arztes/
der ausbildenden Ärztin

* An der hausärztlichen Versorgung nehmen gemäß § 73 Abs. 1a SGB V folgende Ärzte teil:

1. Allgemeinärzte
2. Kinderärzte
3. Internisten ohne Schwerpunktbezeichnung, die die Teilnahme an der hausärztlichen Versorgung gewählt haben
4. Ärzte, die nach § 95a Abs. 4 und 5 Satz 1 SGB V in das Arztregister eingetragen sind und
5. Ärzte, die am 31.12.2000 an der hausärztlichen Versorgung teilgenommen haben.