

Certificado de Práctica Clínica

Famulaturzeugnis

prácticas clínicas (hospitalarias)
stationäre Famulatur

prácticas clínicas (ambulatorias)
ambulante Famulatur

Nombres y apellidos del/de la estudiante de Medicina Name, Vorname der/des Studierenden der Medizin

Fecha de nacimiento Geburtsdatum

Lugar de nacimiento Geburtsort

Después de haber superado el examen de los Estudios Preclínicos o – en el caso del Düsseldorfer Curriculum Medizin – después de haber obtenido el permiso para comenzar la formación clínica-práctica, el/la estudiante de Medicina ha obtenido experiencia práctica. Die/Der Studierende ist nach Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung bzw. nach Erlangen der Famulaturreife im Düsseldorfer Curriculum Medizin

del vom

al bis zum

en ésta institución bajo mi supervisión y guía.
in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als
Famula/Famulus tätig gewesen.

Durante este tiempo el/la estudiante ha participado principalmente en el área/campo de
Während dieser Zeit ist die/der Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf folgendem
Gebiet beschäftigt worden

La enseñanza no fue interrumpida
Die Ausbildung ist nicht unterbrochen worden

La enseñanza fue interrumpida
Die Ausbildung ist unterbrochen worden

del vom

al bis zum

Institución – sello en el caso de una institución pública
Stempel/Siegel der Einrichtung

lugar Ort, fecha Datum

Firma de los médico/s responsable/s
Unterschrift der/des ausbildenden Ärztin/Arztes

Ich möchte mir diese Famulatur als Wahlfamulatur anrechnen lassen.