

Anlage

Einheit/Dienststelle

PLZ, Ort, Datum

Bescheinigung

über eine im Sanitätsdienst der Bundeswehr ausgeübte krankpflegerische Tätigkeit zum Zwecke der Anrechnung auf den für ein Studium der Medizin geforderten Krankenpflegedienst (§ 1 Abs. 1 Nr. 3, § 6 Abs. 1 und § 6 Abs. 2 Nr. 1 ÄAppO).

Herr (Dienstgrad, Vorname, Name)	
Geburtsdatum	Geburtsort

war nach Abschluß des Sanitätslehrganges I unter meiner Leitung in der praktischen Krankenpflegehilfe eingesetzt

vom - bis (Datum)	=	Woche (n)
bei (Bezeichnung der Sanitätseinrichtung/ Bettenstation)		

Die Tätigkeit ist
nicht unterbrochen worden/

unterbrochen worden vom - bis (Datum)

• _____ = ... _____ Woche (n) / Tag (e)

Nachstehende pflegerische Maßnahmen wurden von ihm durchgeführt:

- . Grundpflege (Körperpflege, Betten, Umbetten und Lagern des Patienten, Verhüten des Wundliegens, Krankenbeobachtung, Hilfe bei der Nahrungsaufnahme, Hilfe bei der Stuhl- und Harnentleerung)
- . Ermitteln und Aufzeichnen von Körpertemperatur, Puls, Blutdruck, Atemfrequenz
- . Vorbereiten von Darmeinläufen und Darmspülungen
- . Anwenden physikalischer Maßnahmen (Wärme und Kälte in Form von Wickeln, Umschlägen, Aufschlägen, Heißluft)
- . Inhalationen
- . Verabreichen von Arzneimitteln
- . Injektionen (subcutan, intramuskulär)
- . Punktionen peripherer Venen zur Blutentnahme
- . Vorbereiten und Mithilfe bei der Durchführung der ärztlichen Visite
- . Vorbereiten und Mithilfe bei mindestens einer ärztlichen Maßnahme (z. B. Rachen-, Nasen-, Ohrenspiegelung, rectale Untersuchung)
- . Durchführen einer Kreislauffunktionsprüfung nach Schellong
- . Vorbereiten und Mithilfe bei Spülungen (z. B. Augen-, Gehörgang-, Magenspülungen)
- . Vorbereiten und Mithilfe bei Anlegen ruhigstellender Verbände (Gips- und Schienenverbände)
- . Vorbereiten von Infusionen und Überwachen einlaufender Infusionen
- . Untersuchen des Harnes (spezifisches Gewicht, Reaktion, Eiweiß, Zucker, Gallenfarbstoffe) soweit zutreffend, mit Schnellmethoden

Unterschrift des zuständigen Arztes

Dienstsiegel

Durchschrift an:
Kreiswehrrersatzamt

_____ - Berufsförderungsdienst-

Der Vordruck ist selbst herzustellen.