

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Fachangestellte/r für Medien- und Informationsdienste - Medizinische Dokumentation
Fachrichtung/Schwerpunkt:	
Ausbildungsbetrieb:	
Verantwortliche/r Ausbilder/in:	
Beginn der Ausbildung:	01.08.2022
Ende der Ausbildung:	31.07.2026

Hinweise:

1. Der ordnungsgemäß geführte Ausbildungsnachweis ist Zulassungsvoraussetzung zur Abschlussprüfung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 2 BBiG.
2. Für das Anfertigen des Ausbildungsnachweises gelten folgende Anforderungen:
 - Der Ausbildungsnachweis ist täglich in möglichst einfacher Form (stichwortartige Angaben, ggf. Loseblattsystem, schriftlich oder elektronisch) von Auszubildenden selbständig zu führen sowie abzuzeichnen.
 - Jedes Blatt des Ausbildungsnachweises ist mit dem Namen des/der Auszubildenden, dem Ausbildungsjahr und dem Berichtszeitraum zu versehen.
 - Der Ausbildungsnachweis muss mindestens stichwortartig den Inhalt der betrieblichen Ausbildung wiedergeben. Dabei sind betriebliche Tätigkeiten einerseits sowie Unterweisungen, betrieblicher Unterricht und sonstige Schulungen andererseits zu dokumentieren.
 - In den Ausbildungsnachweis müssen darüber hinaus die Themen des Berufsschulunterrichts aufgenommen werden.
 - Die zeitliche Dauer der einzelnen Tätigkeiten sollte aus dem Ausbildungsnachweis hervorgehen.
3. Auszubildende oder Ausbilder/innen prüfen die Eintragungen in den Ausbildungsnachweisen mindestens monatlich (§ 14 Abs. 1 Nr. 4 BBiG). Sie bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Eintragungen mit Datum und Unterschrift. Elektronisch erstellte Nachweise sind dazu monatlich auszudrucken oder es ist durch eine elektronische Signatur sicherzustellen, dass die Nachweise in den vorgegebenen Zeitabständen erstellt und abgezeichnet wurden. Sie tragen dafür Sorge, dass bei minderjährigen Auszubildenden ein/e gesetzliche/r Vertreter/in in angemessenen Zeitabständen von den Ausbildungsnachweisen Kenntnis erhält und diese unterschriftlich bestätigt.
4. Bei Bedarf können weitere an der Ausbildung Beteiligte, z. B. die Berufsschule, vom Ausbildungsnachweis Kenntnis nehmen und dies unterschriftlich bestätigen.

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	01.08.2022	bis:	07.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> • Einführung in die medizinische Dokumentation • Informationsbeschaffung und -bereitstellung • Informationsmanagement in Bibliotheken 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Archivierte Patientenakten • Bearbeitete Korrespondenz • Bereitete Konferenzen vor • Organisierte Informationsmaterial 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Sammelte medizinische Daten • Bearbeitete Korrespondenz • Bereitete Konferenzen vor • Organisierte Informationsmaterial 	1 1 3 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Bereitete Konferenzen vor • Sammelte medizinische Daten • Bearbeitete Korrespondenz • Bearbeitete Abrechnungen 	2 2 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Untersuchte Krankenakten • Bearbeitete Abrechnungen • Recherchierte medizinische Informationen • Erfüllte Verwaltungsaufgaben 	1 3 2 2
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	08.08.2022	bis:	14.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> • Datenschutz und Datensicherheit • Informationsbedarfsanalyse • Bestandserschließung 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Bereitete Konferenzen vor • Erstellt medizinische Berichte • Bearbeitete Korrespondenz • Unterstützte medizinisches Personal 	3 1 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Bearbeitete Korrespondenz • Verfasste Texte und Berichte • Untersuchte Krankenakten • Sammelte Statistiken 	1 3 1 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Erfasste Patienteninformationen • Erstellt medizinische Berichte • Erfüllte Verwaltungsaufgaben • Organisierte Informationsmaterial 	2 2 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Erstellt medizinische Berichte • Recherchierte medizinische Informationen • Bereitete Konferenzen vor • Bearbeitete Korrespondenz 	1 2 3 2
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	15.08.2022	bis:	21.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> Anatomie des menschlichen Körpers Informationsbeschaffung und -bereitstellung Informationskompetenzförderung 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> Sammelte medizinische Daten Verfasste Texte und Berichte Pflegte Datenbanken Bearbeitete Korrespondenz 	2 2 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> Untersuchte Krankenakten Organisierte Informationsmaterial Bereitete Konferenzen vor Verfasste Texte und Berichte 	2 1 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> Bereitete Konferenzen vor Unterstützte medizinisches Personal Verfasste Texte und Berichte Erfasste Patienteninformationen 	3 2 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> Pflegte Datenbanken Bearbeitete Abrechnungen Erstellt medizinische Berichte Kodierte Krankheitsbilder 	2 1 3 2
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	22.08.2022	bis:	28.08.2022

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> • Datenschutz und Datensicherheit • Informationsbedarfsanalyse • Informationskompetenzförderung 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Verfasste Texte und Berichte • Erfasste Patienteninformationen • Recherchierte medizinische Informationen • Sammelte Statistiken 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Erstellt medizinische Berichte • Erfüllte Verwaltungsaufgaben • Bearbeitete Abrechnungen • Sammelte Statistiken 	2 2 2 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Erstellt medizinische Berichte • Untersuchte Krankenakten • Sammelte medizinische Daten • Erfasste Patienteninformationen 	1 3 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Recherchierte medizinische Informationen • Sammelte medizinische Daten • Bearbeitete Korrespondenz • Unterstützte medizinisches Personal 	1 2 3 2
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Ausbildende/r
oder Ausbilder/in