

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Medizinische/r Dokumentationsassistent/in
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"> • Qualitätsmanagement in der Dokumentation • Bildgebende Verfahren • Evolution 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Berichte geschrieben • Anamnesen zusammengefasst • Patientenakten geordnet • Statistiken erstellt 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Anfragen beantwortet • Medizinische Fachtexte gelesen • Fehler korrigiert • Leistungsnachweise erstellt 	1 1 3 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Qualitätssicherungsmaßnahmen durchgeführt • Medizinische Fachtexte gelesen • Leistungsnachweise erstellt • Krankengeschichten aktualisiert 	2 2 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Datenschutzvorschriften eingehalten • Systeme aktualisiert • Codierungssysteme angewendet • Qualitätssicherungsmaßnahmen durchgeführt 	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"> • Klassifikationssysteme • Basisdiagnostik • Ökologie 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Gesundheitsinformationen katalogisiert • Anamnesen zusammengefasst • Terminpläne erstellt • Qualitätssicherungsmaßnahmen durchgeführt 	3 1 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Datenschutzvorschriften eingehalten • Daten erfasst • Krankengeschichten aktualisiert • Medizinische Fachtexte gelesen 	1 3 1 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Medizinische Fachtexte gelesen • Fehler korrigiert • Abrechnungen überprüft • Systeme aktualisiert 	2 2 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Daten erfasst • Patientenakten geordnet • Anamnesen zusammengefasst • Leistungsnachweise erstellt 	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"> • Datenschutz in der Dokumentation • Basisdiagnostik • Biotechnologie 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Qualitätssicherungsmaßnahmen durchgeführt • Abrechnungen überprüft • Medizinische Fachtexte gelesen • Datenschutzvorschriften eingehalten 	2 2 3 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Daten erfasst • Datenschutzvorschriften eingehalten • Systeme aktualisiert • Diagnosen codiert 	2 1 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Fehler korrigiert • Anamnesen zusammengefasst • Patientenakten geordnet • Berichte geschrieben 	3 2 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Leistungsnachweise erstellt • Codierungssysteme angewendet • Anfragen beantwortet • Terminpläne erstellt 	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"> • Archivierung von medizinischen Dokumenten • Laboruntersuchungen • Biotechnologie 	
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> • Anamnesen zusammengefasst • Gesundheitsinformationen katalogisiert • Codierungssysteme angewendet • Anfragen beantwortet 	2 2 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> • Daten erfasst • Codierungssysteme angewendet • Patientenakten geordnet • Medizinische Befunde dokumentiert 	2 2 2 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> • Terminpläne erstellt • Anfragen beantwortet • Krankengeschichten aktualisiert • Abrechnungen überprüft 	1 3 1 3
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> • Datenschutzvorschriften eingehalten • Krankengeschichten aktualisiert • Systeme aktualisiert • Statistiken erstellt 	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