

**Bitte mit den Vertragsunterlagen wieder zurück an die Ärztekammer schicken**



**ÄRZTEKAMMER  
HAMBURG**  
Körperschaft des öffentlichen Rechts

**Name der/des Auszubildenden:** \_\_\_\_\_

**Zu vermittelnde Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten des  
Ausbildungsrahmenplans für die Berufsausbildung zur/zum  
Medizinischen Fachangestellten**

Kann vom Ausbilder  
vermittelt werden:

- |     |  |                          |
|-----|--|--------------------------|
| 1.1 | Berufsbildung, Arbeitsrecht- und Tarifrecht  | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 | Stellung des Ausbildungsbetriebes im Gesundheitswesen;<br>Anforderungen an den Beruf | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 | Organisation und Rechtsform des Ausbildungsbetriebes                                 | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 | Gesetzliche und vertragliche Bestimmungen der<br>medizinischen Versorgung            | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 | Umweltschutz   | <input type="checkbox"/> |
| 2.1 | Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Arbeit                                      | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 | Maßnahmen der Arbeits- und Praxishygiene   | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 | Schutz vor Infektionskrankheiten   | <input type="checkbox"/> |
| 3.1 | Kommunikationsformen und –methoden   | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 | Verhalten in Konfliktsituationen   | <input type="checkbox"/> |
| 4.1 | Betreuen von Patienten und Patientinnen  | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 | Beraten von Patienten und Patientinnen   | <input type="checkbox"/> |
| 5.1 | Betriebs- und Arbeitsabläufe   | <input type="checkbox"/> |
| 5.2 | Qualitätsmanagement  | <input type="checkbox"/> |
| 5.3 | Zeitmanagement   | <input type="checkbox"/> |
| 5.4 | Arbeiten im Team   | <input type="checkbox"/> |
| 5.5 | Marketing  | <input type="checkbox"/> |
| 6.1 | Verwaltungsarbeiten  | <input type="checkbox"/> |
| 6.2 | Materialbeschaffung und Verwaltung   | <input type="checkbox"/> |
| 6.3 | Abrechnungswesen   | <input type="checkbox"/> |
| 7.1 | Informations- und Kommunikationssysteme  | <input type="checkbox"/> |
| 7.2 | Dokumentation  | <input type="checkbox"/> |
| 7.3 | Datenschutz und Datensicherheit  | <input type="checkbox"/> |
| 8.1 | Assistenz bei ärztlicher Diagnostik  | <input type="checkbox"/> |
| 8.2 | Assistenz bei ärztlicher Therapie  | <input type="checkbox"/> |
| 8.3 | Umgang mit Arzneimitteln, Sera und Impfstoffen sowie Heil-<br>und Hilfsmitteln       | <input type="checkbox"/> |
| 9   | Grundlagen der Prävention und Rehabilitation   | <input type="checkbox"/> |
| 10  | Handeln bei Not- und Zwischenfällen  | <input type="checkbox"/> |

Lieber Ausbilder, liebe Ausbilderin,

für Anforderungen des Ausbildungsrahmenplans, die Sie u. U. nicht persönlich erfüllen können, bitten wir auf der Rückseite dieses Formblattes zu erläutern, in welcher Form diese Ihrer/Ihrem Auszubildenden vermittelt werden.

Von mir nicht zu vermittelnde Inhalte des Ausbildungsrahmenplans werden unserer/unserem Auszubildenden folgendermaßen zugänglich gemacht:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel  
des ausbildenden Arztes