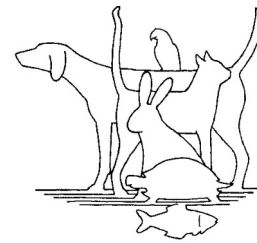


Kleintierpraxis

Am Heiligenhaus 72, 53347 Alfter
Telefon: 0 22 22 / 9 222 10
Fax: 0 22 22 / 9 222 11
info@kleintierpraxis-alfter.de



Dr. med. vet. Sabine Helmes
praktische Tierärztin

Dr. med. vet. Norbert Schütterle
praktischer Tierarzt

Dr. med. vet. Susanne Schütterle
Fachtierärztin für Kleintiere

Kleintierpraxis Dr. S. Helmes, Dr. N. Schütterle, Dr. S. Schütterle
Am Heiligenhaus 72, 53347 Alfter

Terminsprechstunde
www.kleintierpraxis-alfter.de

Merkblatt für Praktikant/innen der Kleintierpraxis in Alfter

Dr. S. Helmes, Dr. S. Schütterle und Dr. N. Schütterle

Ein Praktikum stellt Dich vor eine neue Situation außerhalb Deines Schulalltages. Dies betrifft aber genauso die Mitarbeiter/innen unserer Praxis, die Patientenbesitzer sowie deren Tiere. Um allen Beteiligten ein möglichst effektives und reibungsloses Praktikum zu ermöglichen, bitten wir Dich folgende Dinge zu beachten:

Kleidung:

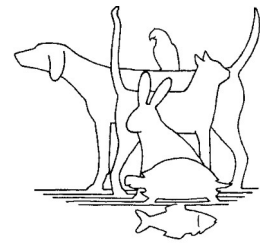
- Weiße bzw. helle Hose, keine „hochwertigen Kleidungsstücke“ – im Umgang mit Tieren wird man schnell schmutzig! T-Shirts, Jacken und Namensschild werden von der Praxis gestellt.
- Geschlossenes, festes Schuhwerk mit rutschfester Sohle tragen,
- Haare bitte zum Zopf hochbinden,
- keinen Schmuck an den Händen tragen.

Verhalten:

- Der Besuch in der Tierarztpraxis ist für Tiere eine stressige Situation. Die Tiere haben zum Teil Angst und können dadurch bei unbedachtem Verhalten gefährlich werden (wie z.B kratzen oder beißen). Des Weiteren können erkrankte Tiere auch ein Infektionsrisiko für den Menschen darstellen!
- Ein verantwortungsbewusster und rücksichtsvoller Umgang mit dem Tier ist deshalb unabdingbar. Einzelne Situationen werden Dir unangenehm oder teilweise abstoßend für Dich sein. Bitte melde Dich sofort, wenn Dir übel oder schwindelig wird oder Du ein flaes Gefühl bekommst (das ist am Anfang ganz normal, da es

Kleintierpraxis

Am Heiligenhaus 72, 53347 Alfter
Telefon: 0 22 22 / 9 222 10
Fax: 0 22 22 / 9 222 11
info@kleintierpraxis-alfter.de



Dr. med. vet. Sabine Helmes
praktische Tierärztin

Dr. med. vet. Norbert Schütterle
praktischer Tierarzt

Dr. med. vet. Susanne Schütterle
Fachtierärztin für Kleintiere

eine vollkommen ungewohnte Situation ist), damit wir uns direkt um Dich kümmern können.

- Um unnötige Unruhe zu vermeiden, darfst Du nach Beginn einer Behandlung den Raum ohne Erlaubnis nicht mehr verlassen.

Kommunikation:

- Fragen beantworten wir sehr gerne nach Behandlungsende.
- Nimm Dir gerne ein Notizheft um Fragen o.ä. aufzuschreiben.
- Gespräche mit Lehrer/innen unterstützen wir gerne nach vorheriger Terminabsprache via schulpraktikum@kleintierpraxis-alfter.de.

Schweigepflicht:

- Die tierärztliche Schweigepflicht gilt auch für Praktikanten/innen, d.h. Namen von Patientenbesitzern und interne Gespräche dürfen nicht außerhalb der Praxis verbreitet werden – auch nicht nach Beendigung des Praktikums. Aus Praktikumsberichten dürfen keine Rückschlüsse auf die Identität der Tierbesitzer und deren Tiere gezogen werden.

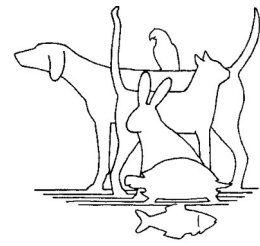
Dienstzeiten:

- Unsere Dienstzeiten sind individuell und werden Dir am ersten Tag mitgeteilt.
- Woche 1: _____
- Woche 2: _____
- Woche 3: _____

Anmerkung: Die Arbeitszeiten können sich ändern!!

Kleintierpraxis

Am Heiligenhaus 72, 53347 Alfter
Telefon: 0 22 22 / 9 222 10
Fax: 0 22 22 / 9 222 11
info@kleintierpraxis-alfter.de



Dr. med. vet. Sabine Helmes
praktische Tierärztin

Dr. med. vet. Norbert Schütterle
praktischer Tierarzt

Dr. med. vet. Susanne Schütterle
Fachtierärztin für Kleintiere

Wir hoffen, dass Du bei uns eine interessante und lehrreiche Praktikumszeit haben wirst, in der Du Dir Einblicke in das Berufsbild der/des tiermedizinische/n Fachangestellte/n verschaffen kannst. Wir freuen uns auf engagierte Schüler/innen!

Erklärung:

Ich habe das Merkblatt gelesen.

Ich/wir erkläre(n), dass ich / mein Sohn / meine Tochter

Schule: _____

Klasse: _____

- keine Medikamente einnehmen muss
- folgende Medikamente einnehmen muss: _____
- unter keinen Allergien leide(t)
- unter Allergien leidet, welche: _____

In Notfällen ist eine Vertrauensperson unter der Telefonnummer _____ erreichbar.

(Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte)

(Datum/Unterschrift Praktikant)