



Gleichwertigkeitsbescheinigung 2. Studienabschnitt Humanmedizin

Frau / Herr, Matr. Nr., geboren am in

hat Bescheinigungen über die regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme vorgelegt, die mit den folgenden Leistungsnachweisen (laut §27 der ÄAppO und Anlage 5 der Studienordnung Humanmedizin) gleichwertig sind:

- Erster Fächerübergreifende Leistungsnachweis
 - Humangenetik (Nr. 9)
 - Hygiene, Mikrobiologie, Virologie (Nr. 10)
 - Klinische Chemie, Laboratoriumsdiagnostik (Nr. 13)
 - Pathologie (Nr. 16)
 - Pharmakologie, Toxikologie (Nr. 17)
- Zweiter Fächerübergreifende Leistungsnachweis
 - Anästhesiologie (Nr. 2)
 - Chirurgie (Nr. 5)
 - Orthopädie (Nr. 15)
 - Urologie (Nr. 21)
- Dritter Fächerübergreifende Leistungsnachweis
 - Neurologie (Nr. 14)
 - Psychiatrie und Psychotherapie (Nr. 18)
 - Psychosomatische Medizin und Psychotherapie (Nr. 19)
- Allgemeinmedizin (Nr. 1)
- Arbeitsmedizin, Sozialmedizin (Nr. 3)
- Augenheilkunde (Nr. 4)
- Dermatologie, Venerologie (Nr. 6)
- Hals-Nasen-Ohrenheilkunde (Nr. 8)
- Frauenheilkunde, Geburtshilfe (Nr. 7)
- Innere Medizin (Nr. 11)
- Kinderheilkunde (Nr. 12)
- Rechtsmedizin (Nr. 20)
- Wahlfach (Nr. 22)
- Epidemiologie, medizinische Biometrik und medizinische Informatik (Q1)
- Geschichte, Theorie, Ethik der Medizin (Q2)
- Gesundheitsökonomie, Gesundheitssystem, öffentliche Gesundheitspflege (Q3)
- Infektiologie, Immunologie (Q4)
- Klinisch-Pathologische Konferenz (Q5)
- Klinische Umweltmedizin (Q6)
- Medizin des Alterns und des alten Menschen (Q7)
- Notfallmedizin (Q8)
- Klinische Pharmakologie / Pharmakotherapie (Q9)
- Prävention und Gesundheitsförderung (Q10)
- Bildgebende Verfahren, Strahlenbehandlung, Strahlenschutz (Q11)
- Rehabilitation, Physikalische Medizin, Naturheilkunde (Q12)
- Palliativmedizin (Q13)
- Schmerzmedizin (Q14)
- Blockpraktikum der Allgemeinmedizin
- Blockpraktikum Innere Medizin
- Blockpraktikum Chirurgie / Anästhesiologie
- Blockpraktikum Kinderheilkunde
- Blockpraktikum Frauenheilkunde, Geburtshilfe

Informationen zum Leistungsnachweis der anerkannt werden soll:

Name des Leistungsnachweises:.....

Ausgebende Klinik oder Einrichtung, Universität, Stadt, Land und Ausstellungsdatum:

.....

Weitere Bemerkungen (z.B. falls Teilgleichwertigkeit, welche Veranstaltungen bzw. Prüfungen müssen an der LMU noch absolviert werden, um den o.g. Leistungsnachweis zu erhalten):

.....

Datum
(Stempel)

Name / Unterschrift