

Fragebogen zum Fairem PJ-Zertifikat

Gilt für alle Fachabteilungen

Keine Änderungen zum Vorjahr

Oder nur für folgende Fachabteilung:

Name der Fachabteilung

Pflichtangaben für das Faire PJ-Zertifikat

PJ wird angeboten

Vergütung pro Monat in Euro

Sonstige Zuwendungen pro Monat in Euro

Erläuterung zu den sonstigen Zuwendungen

Kleidung wird von der Klinik gestellt

Verpflegung wird von der Klinik gestellt

Möglichkeit zum Selbststudium während der Arbeitszeit

Studententage im Tertial

Regelmäßiger Studentenunterricht

Anzahl Unterricht/Woche

PJ-Curriculum einsehbar

Zugang zu allen relevanten PC-Systemen

Teilnahme an Frühbesprechung und Visiten

Verantwortlicher PJ-Mentor eingerichtet

Eigener Spind bzw. sichere Aufbewahrungsmöglichkeit für persönliche Gegenstände

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEDEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683

Ergänzende Informationen (Transparenzkriterium)

Gilt für alle Fachabteilungen

Oder nur für folgende Fachabteilung:

Name der Fachabteilung

Unterkunft in der Klinik möglich

Kosten Euro pro Monat

Selbstständige Patientenuntersuchung

Assistenz im OP/Funktionsdiagnostik

Selbstständige Erhebung des Anamnesebogens

Selbstständige Patientenvorstellung

Selbstständige Betreuung eigener Patienten (unter Anleitung)

Anzahl Bed-Side-Teaching/Woche

PJ-Tertial kann gesplittet werden

Mitfahrt im Notarzdienst möglich

Examensvorbereitung im Haus

Parkmöglichkeiten

Teilnahme an Diensten mit Ausgleich in Zeit/Geld

Pflichtanhang:

PJ-Curriculum je Fachabteilung

Verpflichtungserklärung zur Einhaltung der gemeldeten Rahmenbedingungen

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEDEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683

Ergänzende Informationen (Freitext)

Ergänzende Informationen zum PJ

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEDEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683

Zertifikat

Verpflichtungserklärung der Klinik

- nachfolgend „Klinik“ genannt -

Hiermit verpflichtet sich die Klinik, die von ihr gemeldeten Prüfkriterien für das Faire PJ- Zertifikat ab dem _____ einzuhalten.

Die Klinik ist für die Richtigkeit und Vollständigkeit der von der Klinik gemeldeten und in ihren Klinik- und Fachabteilungsprofilen im Karrierenetzwerk sowie im PJ-Ranking von ethimedis veröffentlichten Informationen, welche das PJ betreffen, verantwortlich.

Die Verpflichtungserklärung gilt unbefristet und kann von der Klinik jeweils zum 31.12. des jeweiligen Jahres für das Folgejahr widerrufen werden. Mit dem Widerruf wird der Klinik automatisch das Faire PJ-Zertifikat entzogen.

Ort, Datum

Unterschrift; Stempel Klinik

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEDEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683

