

Certificado del servicio de asistencia a enfermos Zeugnis über den Krankenpflegedienst

Apellido, nombre:
Name, Vorname:

Fecha de nacimiento:
Geburtsdatum:

Lugar de nacimiento:
Geburtsort:

ha realizado en el marco de sus estudios de Medicina el servicio de asistencia a enfermos bajo mi supervisión y dirección en el hospital abajo mencionado.
hat im Rahmen der ärztlichen Ausbildung in dem unten bezeichneten Krankenhaus unter meiner Leitung den Krankenpflegedienst abgeleistet.

Duración del período del servicio
Dauer des Krankenpflegedienstes

Desde/von: hasta/bis:.....

() El período de formación fue interrumpido desde/von hasta/bis.....
Die Ausbildung ist unterbrochen worden

() El período de formación no ha sido interrumpido
Die Ausbildung ist nicht unterbrochen worden.

Lugar, fecha
Ort, Datum.....

Sello
Siegel oder Stempel

Nombre del hospital / Name des Krankenhauses

.....

.....
Firma del médico encargado del servicio de asistencia
Unterschrift des Leiters des Pflegedienstes