

	Handbuch Qualitätsmanagement	Kap. D.1.14.6
	Abrechnung der Praxisanleitung	

Abrechnung der Praxisanleitung nach Einsatzende externer Azubis	
Einrichtung:	
Name und Adresse des Kooperationspartners:	
Ansprechpartner des Kooperationspartners:	
Name des Auszubildenden:	
Abzurechnender Einsatzbereich:	
<input type="checkbox"/> 400 Std. - Pflichteinsatz Stationäre Langzeitpflege <input type="checkbox"/> 400 Std. - Pflichteinsatz ambulante Akut-/ Langzeitpflege <input type="checkbox"/> 120 Std. - Pflichteinsatz pädiatrische Versorgung <input type="checkbox"/> 120 Std. - Pflichteinsatz psychiatrische Versorgung <input type="checkbox"/> 200 Std. - Pflichteinsatz Stationäre Langzeitpflege (Pflegeassistenten)	
Zeitraum des Einsatzes von: _____ bis: _____	

Ausgefülltes Formular bitte an:

Bitte bewahren Sie eine Kopie des Nachweisdokumentes für evt. Rückfragen auf.

Freigabe GF	Geprüft	Bearbeiter	Version	Datum	Seite
Frau Busch	QMB	QMB	2.0	August 2023	Seite 1 von 1