



## MaReCum in der Rechtsmedizin

Testate für die Teilnahme am  
praxis- und fallbezogenen Kleingruppen-Unterricht

**Aufklärungsbestätigung und Verpflichtungserklärung:**

Hiermit bestätige ich durch eigenhändige Unterschrift, dass ich über die Gesundheitsgefahren bei der Teilnahme an der Leichenschau im Sektionssaal und über die Verschwiegenheitspflicht bei der Leichenschau aufgeklärt wurde und Gelegenheit hatte, dazu Fragen zu stellen. Ich habe alles verstanden. Ich verpflichte mich, die jeweiligen Vorschriften einzuhalten.

.....  
(Unterschrift Teilnehmer)

Es wird bestätigt, dass

Frau/Herr.....klin. Semester,

an folgenden Terminen an einem fallbezogenen Praktikum in einer Kleingruppe teilgenommen und dabei mindestens ausreichende Kenntnisse im rechtsmedizinischen Wissensbereich nachgewiesen hat.

### 1) Praxis der Leichenschau sowie Arztrecht und Arztethik:

...../  
(Datum) (Betreuer/in)

### 2) Praxis des Arztes als Sachverständiger vor Gericht :

(Unterschrift des Sachverständigen, nicht des Richters oder Staatsanwalts)

...../  
(Datum) (Betreuer/in)

Voßstr. 2, Geb. 4420  
69115 Heidelberg  
Tel. +49 6221 56-8949  
Fax +49 6221 56-5252

rechtsmedizin@med.uni-heidelberg.de  
www.klinikum.uni-heidelberg.de/rm

IBAN DE15 6725 0020 0000 0209 82  
BIC SOLADES1HDB

