

**Universität Leipzig  
Medizinische Fakultät**

**Semesterführer  
Zahnmedizin  
Wintersemester 2018/19**

Klinik

**4. und 5. Studienjahr  
(2. und 4. Kliniksemester)**



**Herausgeber:  
Referat Lehre**



## Rahmenzeitplan

**Studienjahr 2018/2018    Beginn: 01.10.2018    Ende: 30.09.2019**

---

**Wintersemester vom 01.10.2018 bis 31.03.2019**

**Mo, 22.10.2018 bis 09.02.2019    Lehrveranstaltungen**

<b>darin:</b>	31.10.18	Reformationstag	vorlesungsfrei
	21.11.18	Buß- und Betttag	vorlesungsfrei
	03.12.18	Dies academicus	Projekttag
	<b>24.12.18-06.01.19</b>	<b>Weihnachten</b>	<b>vorlesungsfrei</b>



## Adressen

### Medizinische Fakultät

**Dekan:                                    Prof. Dr. med. Christoph Josten**

**Studiendekan Zahnmedizin:    Prof. Dr. med. dent. Holger Jakstat**  
Sprechzeiten nach Vereinbarung (0341-97 21304)

---

### Referat Lehre

**Das Referat Lehre befindet sich in der 2. Etage des Studienzentrums, Liebigstr. 27a**

Aktuelle Informationen finden Sie stets unter <https://student.uniklinikum-leipzig.de/> und an den Aushangtafeln vor dem Referat Lehre/Zahnmedizin, des Zentrums für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde und allen anderen Fachgebieten!

### **Sprechzeiten**

**Dienstag** 10.00 - 13.00 Uhr und 14.00 - 18.00 Uhr

**Donnerstag** 10.00 - 13.00 Uhr und 14.00 - 16.00 Uhr

### **Sachgebiete**

#### **Referatsleitung**

**Astrid Ilgenstein**

Tel.: 0341 / 9715928

[astrid.ilgenstein@medizin.uni-leipzig.de](mailto:astrid.ilgenstein@medizin.uni-leipzig.de)

#### **Stunden-/ und Raumplanung**

**Catherin Rademacher**

Tel.: 0341 / 97 15924

E-Mail: [catherin.rademacher@medizin.uni-leipzig.de](mailto:catherin.rademacher@medizin.uni-leipzig.de)

#### **Prüfungsamt, Erasmus-Programm**

**Antje Jähne**

Tel.: 0341 / 97 15920

Fax: 0341 / 97 15929

E-Mail: [Antje.Jaehne@medizin.uni-leipzig.de](mailto:Antje.Jaehne@medizin.uni-leipzig.de)

#### **Qualitäts- management**

**Matthias Henze**

Tel.: 0341 / 97 15925

E-Mail: [Matthias.Henze@medizin.uni-leipzig.de](mailto:Matthias.Henze@medizin.uni-leipzig.de)

#### **POL HLT**

**Anja Schultze**

Tel.: 0341 / 97 15928

E-Mail: [anja.schultze@medizin.uni-leipzig.de](mailto:anja.schultze@medizin.uni-leipzig.de)

#### **Prüfungsamt Zahnmedizin Praktisches Jahr**

**Michael Kullmann**

Tel.: 0341 / 97 15923

E-Mail: [Michael.Kullmann@medizin.uni-leipzig.de](mailto:Michael.Kullmann@medizin.uni-leipzig.de)

#### **E-Learning**

**Alexander Lachky**

Tel.: 0341 / 97 15921

E-Mail: [Alexander.Lachky@medizin.uni-leipzig.de](mailto:Alexander.Lachky@medizin.uni-leipzig.de)

### **Gleichstellungsbeauftragte**

Frau Dr. rer. med. Susanne Kuhnt, Abteilung für Medizinische Psychologie und Medizinische Soziologie, Philipp-Rosenthal-Str. 55, 04103 Leipzig, Tel.: 0341/97 15458, susanne.kuhnt@medizin.uni-leipzig.de

### **Ausländerbeauftragte**

Frau Dr. B. Jänichen, Goethestraße 6, Zi. 430, 04109 Leipzig, Tel.: 0341 / 9732033  
Sprechzeiten: Die 9.00-12.00 Uhr

### **Sächsisches Landesprüfungsamt für akademische Heilberufe, Stauffenbergallee 2, 01099 Dresden**

Dr. Pätzold (Leiter des LPA), Tel.: 0351 / 8252600  
[www.rp-dresden.de/lpa](http://www.rp-dresden.de/lpa)

### **StudentInnenRat Zahnmedizin**

Department für Kopf- und Zahnheilkunde  
04103 Leipzig, Liebigstr. 10-14

**Weitere Informationen über** die Homepage des Uni-dens e.V. [www.unidens.de](http://www.unidens.de)

## **Prüfungen**

### **Ausschuss für die Zahnärztliche Prüfung**

**Vorsitzender:** Prof. Dr. Karl-Heinz Dannhauer  
**Stellvertreter:** Prof. Dr. Holger Jakstat

**Anträge** auf Zulassung zur **Zahnärztlichen Prüfung** stehen auf dem Studierendenportal zum Herunterladen bereit; in Einzelfällen sind sie ab **01. Dezember 2018** im Referat Lehre/Zahnmedizin erhältlich.

Die Anträge sind bis zum **25.01.2019** persönlich wieder abzugeben.

## Prüfungszeiten

**Zahnärztliche Prüfung: 18.02.2019-17.05.2019**



## Leistungsscheine

### Zahnärztliche Prüfung

**Für die zahnärztliche Prüfung sind lt. § 36 ZAppO Bescheinigungen zu folgenden vorgeschriebenen Vorlesungen und Kursen vorzulegen:**

#### **Teilnahmenachweise**

##### **über mindestens 1 Vorlesung:**

- Einführung in die Zahnheilkunde
- Allgemeine Pathologie
- Spezielle Pathologie
- Allgemeine Chirurgie
- Hals-, Nasen- und Ohrenkrankheiten
- Hygiene einschließlich Gesundheitsfürsorge
- Medizinische Mikrobiologie mit praktischen Übungen
- Einführung in die Kieferorthopädie
- Berufskunde
- Geschichte der Medizin unter bes. Berücksichtigung der ZHK

##### **über mindestens 2 Vorlesungen:**

- Pharmakologie
- Innere Medizin
- Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten
- Zahn-, Mund- und Kieferchirurgie
- Zahnerhaltungskunde
- Zahnersatzkunde
- Kieferorthopädie

#### **Praktikantenscheine**

##### **über mindestens 1 Semester:**

- Patho-histologischer Kursus
- Kursus der klinisch-chemischen und -physikalischen Untersuchungsmethoden
- Radiologischer Kursus mit besonderer Berücksichtigung des Strahlenschutzes
- Phantomkursus der Zahnerhaltungskunde
- Kursus der kieferorthopädischen Technik
- Auskultant der Klinik und Poliklinik für Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten
- Auskultant der chirurgischen Poliklinik
- Praktikant der Hautklinik

##### **über mindestens 2 Semester:**

- Operationskursus
- Kursus der kieferorthopädischen Behandlung
- Kursus und Poliklinik der Zahnerhaltungskunde
- Kursus und Poliklinik der Zahnersatzkunde

##### **über mindestens 3 Semester:**

- Praktikant der Klinik und Poliklinik für Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten

## **Allgemeine Fragen:**

### **Bin ich bei Lehrveranstaltungen haftpflichtversichert?**

Studierende sind im Rahmen des Studiums an Einrichtungen der Medizinischen Fakultät und des Universitätsklinikums arthaftpflichtversichert, d.h. verursachte Behandlungsschäden abgedeckt.

**Die persönliche, gesetzliche Haftung / Regresspflicht wird davon nicht umfasst.**

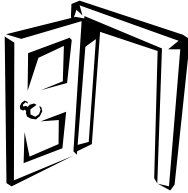
Es empfiehlt sich bei außeruniversitären Lehrinrichtungen sich vorab über den Versicherungsstatus zu informieren und ggf. selbst eine entsprechende Haftpflichtversicherung abzuschließen.

### **Was tun im Krankheitsfall?**

Im Krankheitsfall hat jeder Studierende innerhalb von **3 Werktagen** den Lehrverantwortlichen der Fachgebiete, in denen er Prüfungen, Erfolgskontrollen und teilnahmepflichtige Lehrveranstaltungen versäumt, die **Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung** vorzulegen. In begründeten Einzelfällen kann ein amtsärztliches Attest verlangt werden.

### **Wer beglaubigt Zeugnisse, Urkunden etc.?**

Zeugnisse und Urkunden, **welche an der Universität Leipzig ausgestellt wurden**, werden im Referat Akademische Angelegenheiten der Medizinischen Fakultät, Liebigstr. 27 b, Sockelgeschoss, und im Dezernat 2 der Hochschulzentralverwaltung, Goethestr. 6, während der Sprechzeiten kostenpflichtig beglaubigt.



## Fächer

### 4. Studienjahr (2. klinisches Semester / 7. Fachsemester)

#### **Pathologie**

**Sitz:** Institut für Pathologie, Liebigstr. 26, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** Herr Thomas Lingscheidt (Lehrbeauftragte), Tel.: 97 15044,

E-Mail: [thomas.lingscheidt@medizin.uni-leipzig.de](mailto:thomas.lingscheidt@medizin.uni-leipzig.de)

**Vorlesung:** 2 Wochenstunden Spezielle Pathologie und Stomopathologie

**Praktische Übungen:** Makroskopische Präparate werden in der Vorlesung gezeigt

**Voraussetzung für die Scheinausgabe:** Besuch des Histologischen Kurses und der Vorlesung Allgemeine Pathologie vom 6. Semester und der Speziellen Pathologie.

Die **Scheinausgabe** (Nachweis) erfolgt bei der letzten Lehrveranstaltung.

#### **Hygiene/Gesundheitsfürsorge**

**Sitz:** Institut für Hygiene, Krankenhaushygiene, Johannisallee 34, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** Prof. Iris Chaberny, (Lehrbeauftragte), Tel.: 97 15600

**Vorlesung:** 2 Wochenstunden

**Voraussetzung für die Scheinausgabe:** Teilnahme an den Vorlesungen

Die **Scheinausgabe** (Nachweis) erfolgt im Sekretariat bei Frau Born im Institut für Medizinische Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie, Liebigstr. 21, 04103 Leipzig, Tel.: 97 15210.

#### **Medizinische Mikrobiologie**

**Sitz:** Institut für Med. Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie, Liebigstr. 21, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** Prof. Dr. Brigitte König, (Lehrbeauftragte), Tel.: 97 15243

**Vorlesung:** 2 Wochenstunden

**Praktische Übungen:** freitags je 13.15-16.15 Uhr mit Seminar

**Fehl-/Ausweichtermine:** bei mehr als **zwei** Fehlterminen Wiederholung des Kurses im nächsten Studienjahr.

**Voraussetzung für die Scheinvergabe:** Teilnahme an den Kursen und Vorlesungen.

Die **Scheinausgabe** (Nachweis) erfolgt im Sekretariat bei Frau Born im Institut für Medizinische Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie, Liebigstr.21, 04103 Leipzig, Tel.: 97 15210

#### **Geschichte der Medizin**

**Sitz:** Karl-Sudhoff-Institut für Geschichte der Medizin und der Naturwissenschaften, Käthe-Kollwitz-Str. 82, 04109 Leipzig

**Ansprechpartner:** Frau Prof. Dr. Dr. Ortrun Riha (Lehrbeauftragte), Tel.: 97 25600, Sprechzeiten Donnerstag: 8.00 – 9.00 Uhr und nach Vereinbarung

**Vorlesung:** 2 Wochenstunden (in Blöcken gelesen)

**Voraussetzung für die Scheinausgabe:** Anwesenheitskontrolle, 1 Fehltermin möglich, sonst Wiederholung im nächsten Wintersemester.

Die **Scheine** werden zugesandt, sofern ein adressierter und frankierter Briefumschlag abgegeben wurde. Ansonsten können sie ab Semesterende im Sekretariat des KSI abgeholt werden.

### **Pharmakologie**

**Sitz:** Rudolf-Boehm-Institut für Pharmakologie und Toxikologie, Härtelstr. 16-18, 04107 Leipzig

**Ansprechpartner:** Prof. Dr. Michael Schaefer (Lehrbeauftragter), Tel.: 97 24600

**Vorlesung:** 2 Wochenstunden über 2 Semester (7. und 8. Fachsemester)

**Voraussetzung für die Scheinausgabe:** regelmäßige Teilnahme (Anwesenheitskontrolle, max. 2 Fehltermine) und Bestehen der Abschlussklausur im 8. Semester.

Die **Scheinausgabe** (Nachweis) erfolgt nach Abschluss der Vorlesungen und Bestehen der Klausur im 8. Semester bei Frau Oehme (Tel.:9724655)

### **Innere Medizin**

**Sitz:** Klinik und Poliklinik für Endokrinologie und Nephrologie, Liebigstr. 18, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** PD Dr. med. Jan Halbritter (Lehrbeauftragter), Tel.: 97 13347

E-Mail: [jan.halbritter@medizin.uni-leipzig.de](mailto:jan.halbritter@medizin.uni-leipzig.de)

**Vorlesung:** 2 Wochenstunden

**Voraussetzung für die Scheinausgabe:** Besuch der Pflichtvorlesung, maximal **zwei** Fehltermine sind erlaubt, ansonsten Wiederholung der Vorlesung im nächsten Studienjahr.

Die **Scheinausgabe** (Nachweis) erfolgt nach dem 8. Semester.

### **Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten**

**Sitz:** Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Liebigstr. 10-14, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** Prof. Dr. Torsten Remmerbach (Lehrbeauftragter), Tel.: 97 21106

Sprechzeiten nach telefonischer Vereinbarung

**Kursus:** 4 Wochenstd. Praktikant der Klinik und Poliklinik für ZMK- practican-do I

**Voraussetzung für Scheinvergabe:** regelmäßige Teilnahme, Bestehen der Abschlussklausur

Die **Scheinvergabe** erfolgt nach Bekanntgabe im Sekretariat bei Frau Wittig.

### **Zahn-, Mund- und Kieferchirurgie**

**Sitz:** Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Liebigstr. 10-14, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** Prof. Dr. Hans-Ludwig Graf (Lehrbeauftragter), Tel.: 97 21106

**Vorlesung:** 1 Wochenstunde, Zahn-, Mund- und Kieferchirurgie I

**Voraussetzung für die Scheinausgabe:** regelmäßige Teilnahme

Die **Scheinvergabe** erfolgt am Semesterende im Sekretariat bei Frau Wittig.

### **Kinderzahnheilkunde**

**Sitz:** Poliklinik für Kinderzahnheilkunde und Primärprophylaxe, Liebigstr. 10-14, Haus 1, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** Prof. Dr. Christian Hirsch

E-Mail: [christian.hirsch@medizin.uni-leipzig.de](mailto:christian.hirsch@medizin.uni-leipzig.de)

**Vorlesung:** 1 Wochenstunde

### **Zahnärztliches Röntgen/Strahlenschutz**

**Sitz:** Röntgenabteilung des Zentrums für ZMK, Liebigstr. 10-14, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** Dr. Edgar Hirsch, Tel.: 97 21004, Sprechzeiten nach tel. Vereinbarung

E-Mail: [hirsche@medizin.uni-leipzig.de](mailto:hirsche@medizin.uni-leipzig.de)

**Vorlesung:** 1 Wochenstunde

**Kursus:** 2 Wochenstunden nach Hausplan

**Voraussetzung für Scheinvergabe:** regelmäßiger Vorlesungsbesuch, testatpflichtige Kursteilnahme und praktische Röntgenleistung gem. Testatheft.

Die **Scheinvergabe** erfolgt nach Bekanntgabe am Semesterende.



## **Zahnersatzkunde**

**Sitz:** Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde, Liebigstr. 10-14, 04103 Leipzig

**Kursleiter:** Dr. Angelika Rauch, E-Mail: [angelika.rauch@medizin.uni-leipzig.de](mailto:angelika.rauch@medizin.uni-leipzig.de), Tel.: 97 21771

**Vorlesung:** 2 Wochenstunden, Zahnärztliche Prothetik II

**Kursus:** 8 Wochenstd., Kurs der Zahnersatzkunde I, nach den Bedingungen der Kursordnung

**Seminar u. Praktische Übungen:** kursbegleitend

**Fehl- u. Ausweichtermine:** nach persönlicher Rücksprache

**Voraussetzung für die Scheinausgabe:** Pflichtvorlesung, regelmäßige Teilnahme am klinisch-prothetischen Kurs I, zweimalige Teilnahme am gerostomatologischen Praktikum, Erreichen des Kurszieles (Leistungskontrollen durch Testate, Punkte u. Klausur), Nachweis einer selbständigen Arbeitsweise bei der prothetischen Versorgung von Patienten, erfolgreich absolvierte klinische Propädeutik Zahnersatzkunde. Die Kurseingangsklausur kann erlassen werden, wenn die fakultative Abschlussklausur der vorangegangenen Vorlesung Zahnärztliche Prothetik I bzw. II erfolgreich absolviert wurde.

Die **Scheinausgabe** (Nachweis/ Schein) erfolgt nach Kursende im Sekretariat bei Annett Dietze, E-Mail: [annett.dietze@medizin.uni-leipzig.de](mailto:annett.dietze@medizin.uni-leipzig.de), Tel.: 97 21300

## **Praktikum: Gerostomatologisches Praktikum**

**Ansprechpartner:** Frau Prof. Dr. Ina Nitschke, erreichbar über Frau Gläser Tel.: 97 21304

**Kursus:** Zweimalige Teilnahme am gerostomatologischen Praktikum mit zwei halben Tagen (1.Tag Einführung und Gruppenverteilung im Hörsaal in der Zahnklinik, anschließend Halbtagespraktikum im Seniorenheim an einem der darauf folgenden Tage)

**Termine:** immer im September und im März (siehe Aushang oder [www.prothetik-leipzig.de](http://www.prothetik-leipzig.de) )

**Die Scheinausgabe** (Nachweis) erfolgt nach dem 9. Semester im Sekretariat der Poliklinik für zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde.

## **Zahnerhaltungskunde**

**Sitz:** Poliklinik für Zahnerhaltung u. Parodontologie, Liebigstr.12, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** OA PD Dr. Felix Krause, Tel.: 97 21204, E-Mail: [felix.krause@medizin.uni-leipzig.de](mailto:felix.krause@medizin.uni-leipzig.de)

**Informationen:** <http://zahnerhaltung.uniklinikum-leipzig.de>

**Vorlesung:** Poliklinik der Zahnerhaltungskunde I, 2 Wochenstunden

**Kursus:** Kurs I Zahnerhaltungskunde

**Kursbegleitendes Seminar:** 2 Wochenstunden

**Voraussetzung für die Scheinvergabe:** regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme am Kursus und an den Seminaren (u.a. Nachweis einer ausreichenden Anzahl von anrechenbaren Leistungen , Nachweis der erforderlichen Qualität in den praktischen Fertigkeiten und in der Patientenführung, Nachweis der Theoriekenntnisse durch Bestehen einer schriftliche Klausur, Nachweis der aktiven Beteiligung an den Seminaren, Bestehen von kursbegleitenden mündlichen und praktischen Überprüfungen, Nachweis der einwandfreien und vollständigen Rückgabe des klinikeigenen Instrumentariums sowie der ausgehändigten Schlüssel und Materialien, Patientenrückgabe)

Die **Scheinausgabe** erfolgt nach Vorlage des vollständig ausgefüllten Laufzettels im Sekretariat bei Frau Drechsel (Zimmer 155).

## **Kieferorthopädie**

**Sitz:** Poliklinik für Kieferorthopädie, Liebigstr. 10-14, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** OÄ Dr. med. dent. Riemekasten (Lehrbeauftragte), über Sekretariat Frau Schobner Tel.: 97 21050

**Vorlesung:** 2 Wochenstunden Kieferorthopädie I

**Kursus:** 8 Wochenstunden, Kurs Kieferorthopädische Technik

**Voraussetzung für die Scheinausgabe:** Besuch der Pflichtvorlesung, erfolgreiche Kursteilnahme

Die **Scheinausgabe** (Nachweis/Schein) erfolgt bei der Einschreibung zum Kurs im 8. Semester.

## **5. Studienjahr**

### **(4. klinisches Semester / 9. Fachsemester)**

#### **Kursus der klinisch-chemischen und physikalischen Untersuchungsmethoden**

**Sitz:** Institut für Laboratoriumstechnik, Klinische Chemie und Molekulare Diagnostik, Liebigstr. 27a, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** Prof. Dr. Ralph Burkhardt

#### **Teil I : Klinisch-physikalische Untersuchungsmethoden**

**Ort:** Herzzentrum Leipzig, Klinik für Kardiologie, Strümpellstr. 39

**Verantwortlich:** Frau Dr. Sandra Erbs

**Kursus:** 15 Std., 14-tägig (Einteilung siehe Aushang)

Nachweiskarten zur Vorlage für diesen Kurs sind im Referat Lehre / Zahnmedizin erhältlich.

#### **Teil II : Klinisch-chemische Untersuchungsmethoden**

**Verantwortlich:** PD Dr. med. Thorsten Kaiser

**Kursus:** 15 Std. am 30.01. und 31.01.2019 nach Hausplan,

siehe Homepage ILM: <http://ilm.uniklinikum-leipzig.de/>

**Voraussetzung für die Scheinausgabe:** Vorlage der Nachweiskarte vom Teil I und erfolgreicher Abschluss des Teil II.

Die **Scheinausgabe** (Nachweis) erfolgt nach Bekanntgabe im Sekretariat, Liebigstr. 27a, 3. OG rechts.

#### **Dermatologie**

**Sitz:** Klinik und Poliklinik für Hautkrankheiten, Philipp-Rosenthal-Str. 23-25, 04103 Leipzig, Seminarraum 4. Etage; Raum 408

**Ansprechpartner:** Prof. Dr. Uwe Paasch (Lehrbeauftragter), Hautklinik, 1. Etage, Schreibbüro,

Sprechzeiten: Mi. 8.00 Uhr - 9.00 Uhr.

**Vorlesung:** 2 Wochenstunden mit Patientendemonstration und Praktikum

**Voraussetzung für Scheinvergabe:** erfolgreiche Absolvierung der Abschlussklausur am Ende des Semesters

#### **Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten**

**Sitz:** Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Liebigstr. 10-14, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** Prof. Dr. Hans-Ludwig Graf (Lehrbeauftragter), Tel.: 97 21160

Sprechzeiten nach telefonischer Vereinbarung

**Vorlesung:** 2 Wochenstunden, Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten II

**Kursus:** 4 Wochenstunden, Praktikant der Klinik und Poliklinik für ZMK-Krankheiten – practicando II

**Voraussetzung für Scheinvergabe:** regelmäßige Teilnahme, Bestehen der Abschlussklausur

Die **Scheinvergabe** (Nachweis/Schein) erfolgt nach Bekanntgabe im Sekretariat bei Frau Wittig.

#### **Zahn-, Mund- und Kieferchirurgie**

**Sitz:** Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Liebigstr. 10-14, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** Dr. Dirk Halama (Lehrbeauftragter), Tel.: 97 21145

**Kursus:** 3 Wochenstunden OP-Kurs II nach Hausplan, dazu 1 Std. Seminar

**Voraussetzung für Scheinvergabe:** regelmäßige Teilnahme, erfolgreiches Absolvieren der Kursleistungen, Bestehen des Abschlusstestates

Die **Scheinvergabe** erfolgt am Semesterende im Sekretariat bei Frau Wittig.

#### **Berufskunde**

**Sitz:** Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Liebigstr. 10-14, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** Prof. Dr. Hans-Ludwig Graf (Lehrbeauftragter), Tel.: 97 21105

**Vorlesung:** 1 Woche

**Voraussetzung für Scheinvergabe:** regelmäßige Teilnahme

Die **Scheinvergabe** (Nachweis) erfolgt am Semesterende im Sekretariat bei Frau Wittig.

### **Zahnersatzkunde**

**Sitz:** Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde, Liebigstr. 10-14, 04103 Leipzig

**Kursleiter:** PD Dr. Oliver Schierz, E-Mail: [oliver.schierz@uniklinik-leipzig.de](mailto:oliver.schierz@uniklinik-leipzig.de), Tel.: 97 21771

**Lehrbeauftragter:** OA PD Dr. Oliver Schierz, E-Mail: [oliver.schierz@medizin.uni-leipzig.de](mailto:oliver.schierz@medizin.uni-leipzig.de), Tel.: 97 21928

**Vorlesung:** 2 Wochenstunden, Zahnärztliche Funktionslehre mit praktischen Übungen, Poliklinik der Zahnersatzkunde II

**Voraussetzung für die Scheinausgabe:** Pflichtvorlesung

**Kursus:** Kurs der Zahnersatzkunde II, kursbegleitende Seminare, nach den Bedingungen der Kursordnung

**Fehl- u. Ausweichtermine:** nach persönlicher Absprache

**Voraussetzung für die Scheinausgabe:** regelmäßige Teilnahme am klinisch-prothetischen Kurs II, insgesamt sechsmalige Teilnahme am gerostomatologischen Praktikum, Erreichen des Kurszieles (Leistungsdokumentation durch Testate, Punkte und Klausur), Nachweis einer selbständigen Arbeitsweise bei der prothetischer Versorgung von Patienten

Die **Scheinausgabe** (Nachweis/Schein) erfolgt nach Kursende im Sekretariat bei Annett Dietze, E-Mail: [annett.dietze@medizin.uni-leipzig.de](mailto:annett.dietze@medizin.uni-leipzig.de), Tel. 97 21300

### **Praktikum: Gerostomatologisches Praktikum**

**Ansprechpartner:** Frau Prof. Dr. Ina Nitschke, erreichbar über Frau Gläser Tel.: 97 21304

**Kursus:** Zweimalige Teilnahme am gerostomatologischen Praktikum mit zwei halben Tagen (1.Tag: Einführung und Gruppenverteilung im Hörsaal in der Zahnklinik, anschließend Halbtagespraktikum im Seniorenheim an einem der darauf folgenden Tage)

**Kursus:** Zweimalige Teilnahme am gerostomatologischen Praktikum mit zwei halben Tagen (1.Tag vormittags: Einführung und Gruppenverteilung im Hörsaal in der Zahnklinik, anschließend Halbtagespraktikum im Seniorenheim am selben oder darauffolgenden Tag)

**Termine:** immer im September und im März (siehe Aushang oder [www.prothetik-leipzig.de](http://www.prothetik-leipzig.de))

Die **Scheinausgabe** erfolgt nach Bekanntgabe im Sekretariat bei Annett Dietze, E-Mail: [annett.dietze@medizin.uni-leipzig.de](mailto:annett.dietze@medizin.uni-leipzig.de), Tel.: 97 21300

### **Zahnerhaltungskunde**

**Sitz:** Poliklinik für Zahnerhaltung u. Parodontologie, Liebigstr. 12, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** OA PD Dr. Dirk Ziebolz, Tel.: 97 21205, E-Mail: [dirk.ziebolz@medizin.uni-leipzig.de](mailto:dirk.ziebolz@medizin.uni-leipzig.de)

**Informationen:** <http://zahnerhaltung.uniklinikum-leipzig.de>

**Vorlesung:** Poliklinik der Zahnerhaltungskunde II, 1 Wochenstunde

**Kursus:** Kurs II Zahnerhaltungskunde

**Kursbegleitendes Seminar:** 2 Wochenstunden

**Voraussetzung für die Scheinvergabe:** regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme am Kursus und an den Seminaren (u.a. Nachweis einer ausreichenden Anzahl von anrechenbaren Leistungen, Nachweis der erforderlichen Qualität in den praktischen Fertigkeiten und in der Patientenführung, Nachweis der Theoriekenntnisse durch Bestehen einer Klausur, Nachweis der aktiven Beteiligung an den Seminaren, Bestehen von kursbegleitenden mündlichen und praktischen Überprüfungen, Nachweis der einwandfreien und vollständigen Rückgabe des klinikeigenen Instrumentariums sowie der ausgehändigten Schlüssel und Materialien, Patientenrückgabe)

Die **Scheinausgabe** erfolgt nach Vorlage des vollständig ausgefüllten Laufzettels im Sekretariat bei Frau Drechsel (Zimmer 155)

### **Kinderzahnheilkunde**

**Sitz:** Poliklinik für Kinderzahnheilkunde und Primärprophylaxe, Liebigstr. 10-14, Haus 1, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** Prof. Dr. Christian Hirsch, Dr. Wieland Elgar über Sekretariat Frau Steffin, Tel.: 97 21070

**Kursus:** Kurs Kinderzahnheilkunde mit begleitenden Seminaren

### **Kieferorthopädie**

**Sitz:** Poliklinik für Kieferorthopädie, Liebigstr. 10-14, 04103 Leipzig

**Ansprechpartner:** OÄ Dr. med. dent. Riemekasten (Lehrbeauftragte),  
über Sekretariat Frau Schobner, Tel.: 97 21050

**Kursus:** 5 Wochenstunden, Kurs der Kieferorthopädischen Behandlung Teil II

**Voraussetzung für die Scheinausgabe:** Kurs KFO I, Teil I

Die **Scheinausgabe** erfolgt nach Absolvierung des Kurses im 10. Semester.

**Impressum**

Universität Leipzig, Medizinische Fakultät

Semesterführer Zahnmedizin für das Wintersemester 2018/19 - Klinik

Herausgeber: Referat Lehre/Zahnmedizin, 09/2018