

Mindestausrüstungsliste MPA

1. Labor	Ja	Nein*
Mikroskop (Beurteilung Urinsediment/Blutbild)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektronisches Zählgerät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kolbenhubpipette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trockenchemiegeräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gerinnungsgerät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zentrifuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Material für venöse und kapilläre Blutentnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Sprechstundenassistenz	Ja	Nein*
Verbandsmaterial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Injektionsmaterial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Instrumente, Geräte für diagnostische Zwecke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chirurgische Instrumente Möglichkeiten zum Richten von sterilen Feldern/Nahtmaterial/Lokalanästhesiematerial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desinfektionswanne/Lösung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sterilisator inkl. Kontrollen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweissgerät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EKG-Gerät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spirometrie/Peakflow	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Grunduntersuchung (Gewicht, Grösse, BMI) Sehtest, BD, Puls

3. Röntgen	Ja	Nein*
Analoger Röntgenapparat Röntgengerät/Röntgentisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entwicklungsanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
div. Kassetten und Filme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Negatoskop (Zum Betrachten der Röntgenbilder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bleischürze/Abdeckmaterial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dosimeter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Röntgenjournal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stützmaterial (Keile) Bleibuchstaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digitaler Röntgenapparat Röntgengerät/Röntgentisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bleischürze/Abdeckmaterial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stützmaterial (Keile) Bleibuchstaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evl Kassette bei halbdigitalem Röntgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dosimeter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Röntgenjournal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Die fehlenden Geräte/Instrumente werden bisangeschafft.

Datum/Unterschrift Lehrbetrieb.....

Falls im Röntgen bzw. Labor die Geräte/Instrumente nicht vorhanden sind, ist eine Verbundlösung (Auflage in der Bildungsbewilligung) nötig. Kontrollblätter Röntgen bzw. Labor abgeben.