

Blockpraktikum MHH

Student: _____
 Nachname, Vorname

Matrikelnr.: _____

Datum Teilnahme am Seminar "Arztbriefe schreiben": _____

Abgabe der
 Arztbriefe: _____ (Auszufüllen vom Dekanat)

Abteilung: _____ Station: _____

Zeitraum: _____

Benotung Patientenvorstellung

Datum	Note	Bemerkung	Unterschrift Stationsarzt/ Abteilungsstempel	Name in Blockbuchstaben

Studienleistung: 2 Arztbriefe erstellen
 fertiggestellte Arztbriefe sind im Studiendekanat abzugeben