



FORMULAR FÜR DAS KRANKENINTERVIEW

Kommunikationspraktikum für Mediziner – Sommerpraktikum

ACHTUNG: Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt innerhalb des angegebenen Zeitraums in Neptun hochgeladen werden. Ohne das Hochladen der kompletten Praktikumsbestätigungsdokumentation kann das Praktikum nicht akzeptiert werden.

A. Persönliche Daten des/der Studierenden	
Name:	Vorname:
E-Mail-Adresse:	Neptun-Code: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Postanschrift:	Telefonnummer:

B. Daten des Praktikums	
Name des betreuenden Hausarztes:	
Ort des Praktikums:	
Praktikumszeitraum:	

C. Krankeninterview		
Daten des Patienten/der Patientin:		
Monogramm:	Alter:	(Ursprünglicher) Beruf:
Was haben Sie während des Interviews über den Patienten/die Patientin erfahren?		
Was für Beschwerden hatte er/sie?		
Was war das eigentliche Problem?		
Ernsthafte Erkrankungen des Patienten/der Patientin oder seiner/ihrer Familienmitglieder:		
Regelmäßig genommene Medikamente:		



Lebensqualität/Risikofaktoren:	
Körpergewicht (kg):	Körpergröße (cm):
Familienstand:	
Genussartikel:	
Alkohol:	Rauchen:
Kaffee:	Medikamentabhängigkeit/Drogen:
Ernährungsgewohnheiten:	Bewegung/Sport:
Zusammenfassung:	
Unterschrift des/der Studierenden:	Unterschrift des betreuenden Hausarztes / Stempel:
Datum:	

