

|  |
| --- |
| **Universitätsmedizin Rostock****Univ. Klinik und Poliklinik für Dermatologie und Venerologie** Sitz: Strempelstraße 13, PF 10 08 88, 18057 RostockDirektor: Prof. Dr. med. St. EmmertTelefon: +49 381 494-9701(Sekr.) Frau Möller-GersdorfEmail: birka.stroth@med.uni-rostock.de |
|
|  |

**Dermatologie Praktikum SS 2022 /** WS 2022-2023

Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ImmatrikulationsNr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Blockpraktikum-Thema | Datum 2022/2023 | Referent **( Stempel/Unterschrift)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Klinische Stationsvisite | DatumSS 2022 | Referent **(Stempel/Unterschrift)** |
| V | Visite |  |  |