

**Universitätsmedizin Rostock**  
**Univ. Klinik und Poliklinik für**  
**Dermatologie und Venerologie** Sitz: Stempelstraße 13, PF 10 08 88, 18057 Rostock  
 Direktor: Prof. Dr. med. St. Emmert  
 Telefon: +49 381 494-9701(Sekr.) Frau Möller-Gersdorf  
 Email: [birka.stroth@med.uni-rostock.de](mailto:birka.stroth@med.uni-rostock.de)

## Dermatologie Praktikum SoS 2025

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

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

Nr.	Blockpraktikum-Thema	Datum 2025	Referent ( Stempel/Unterschrift)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

	Klinische Stationsvisite	Datum SoS 2025	Referent (Stempel/Unterschrift)
V	Visite		