

Sprechstundenhospitation AiW

Patienten-ID:	Konsultationsdatum:
Beratungsanlass:	
Kommunikation/Auftreten	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Medizinische Inhalte	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ansatz für die weitere Ausbildung:	

Sprechstundenhospitation AiW

Patienten-ID:	Konsultationsdatum:
Beratungsanlass:	
Kommunikation/Auftreten	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Medizinische Inhalte	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ansatz für die weitere Ausbildung:	