



Testatheft für das  
Blockpraktikum Innere Medizin  
(2./3. klinisches Semester)

---

Name

---

Matrikelnummer

Semester: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Blockpraktikanten, die ihr Stationspraktikum am UKF absolvieren sind aufgefordert das Testatheft nach Abschluss des Blockpraktikums im Lehrsekretariat im Haus 23, Raum 1B 117 abzugeben oder in den dafür eingerichteten Briefkasten einzuwerfen!**

Zu Ihrer eigenen Sicherheit empfehlen wir vor Abgabe des Heftes eine Kopie anzufertigen.

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

### Strukturierter Feedback-Bogen - Anamnese

<b>Station:</b>			<b>Datum:</b>			
<b>Name/Vorname Arzt:</b>						
<b>Leitsymptom und Krankheitsbild:</b>						
<b>Bitte schätzen Sie die folgende Punkte anhand der Skala 1-6 ein</b>	<b>Unter Erwartung</b>		<b>Grenz-wertig</b>	<b>Erwartung erfüllt</b>	<b>Erwartung übertroffen</b>	
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
Vollständigkeit der Inhaltliche Anamnese						
Kommunikation						
Professionalität						
Sinnvolle Reihenfolge						
Gesamteindruck						

<p>Was war gut:</p>
<p>Was könnte verbessert werden:</p>

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

### Strukturierter Feedback-Bogen - Gesamtuntersuchung

Station:	Datum:					
Name/Vorname Arzt:						
Untersuchung:						
Bitte schätzen Sie die folgende Punkte anhand der Skala 1-6 ein	Unter Erwartung		Grenzwertig	Erwartung erfüllt	Erwartung übertroffen	
	1	2	3	4	5	6
Vollständigkeit der Untersuchung						
Korrekte Durchführung						
Pathologien werden korrekt erkannt						
Sinnvolle Reihenfolge						
Kommunikation						
Professionalität						
Gesamteindruck						

Was war gut:

Was könnte verbessert werden:

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**Praktische Tätigkeiten**  
(während des Stationsaufenthalts)

<b>Tätigkeit:</b>	<b>Unterschrift:</b>
Patientenaufnahme I	
Patientenaufnahme II	
Patientenaufnahme III	
Patientenaufnahme IV	
Kurvenvisite	
Patientenvorstellung bei Visite I	
Patientenvorstellung bei Visite II	
Verweilkanüle legen	
EKG ableiten und befunden	
Sonographie	
Epikrise	
Fokussierte internistische Untersuchung <sup>1</sup> : _____	

**Fehltage während des Stationsaufenthalts:**

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift des betreuenden Arztes</b>

**Bestätigung des korrekt geführten Testatheftes durch den betreuenden Arzt\_**

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Name des betreuenden Arztes

\_\_\_\_\_ Unterschrift und Stempel des Betreuers

(\* Beispiel für Fokussierte internistische Untersuchung: manuelles Differentialblutbild, rheumatologische Untersuchung, Lungenfunktion, Bewertung Blutzuckerprofil, Bewertung Hormone, Dopplersonographie, Schellong, Harnsediment, o. ä. Bitte spezifizieren.)