

# Anamnese zur mündlich-praktischen Fallprüfung

im

- Herbst 20\_\_
- Frühling 20\_\_

an der Justus-Liebig-Universität Gießen

Anamnese Nummer \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

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

## Eigenständigkeitserklärung und Angaben zur Anonymisierung.

Ich erkläre hiermit, dass ich die Anamnese selbständig verfasst habe. Die Patientinnen und Patienten habe ich persönlich im Rahmen meiner praktischen Tätigkeit gesehen und die Angaben zur Anamnese nach bestem Wissen und Gewissen erfasst.

Ich habe alle notwendigen Maßnahmen zum Schutz der persönlichen Daten der Patientin oder des Patienten ergriffen, sodass Einzelangaben über persönliche Verhältnisse keine Rückschlüsse auf diese Person ermöglichen.

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift PrüfungskandidatIn*

## Bestätigung der Einrichtung

Ich bestätige, dass der in der vorliegenden Anamnese Nr. \_\_\_\_, geschilderte Fall (m / w, Alter \_\_\_\_\_ Jahre) in unserer Einrichtung behandelt wurde. Diese Bestätigung stellt keine Korrektur der Anamnese dar.

\_\_\_\_\_  
*Datum, Ort*

\_\_\_\_\_  
*Name*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*