

## Gesamtteilnahmebestätigung für die Module im Block C SoSe2012

Modul	Modulleiter	Unterschrift des Modulleiters
C - Anämie	Prof. Dr. Gattermann	
C - EKG	OA Dr. Zeus	
C - Thoraxschmerz	Prof. Dr. Korbmacher	
C - Lymphknotenschwellung	PD Dr. Kobbe	
C - Bauchschmerz / Akutes Abdomen	PD Dr. Schulte am Esch	
C - Allgemeinmedizinische Labordiagnostik	OÄ Dr. Schieren	
C - Arterielle Hypertonie	OA Dr. Quack	
C - Luftnot	Dr. Keymel	
C - Herzstolpern / Synkope	OA Dr. Shin	
C - Diabetes	OA Dr. Rotthoff	
C - Unfall- und Handchirurgie	PD Dr. Schädel-Höpfner	

### Angaben des Studierenden:

(auszufüllen zu Beginn des Semesters)

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_