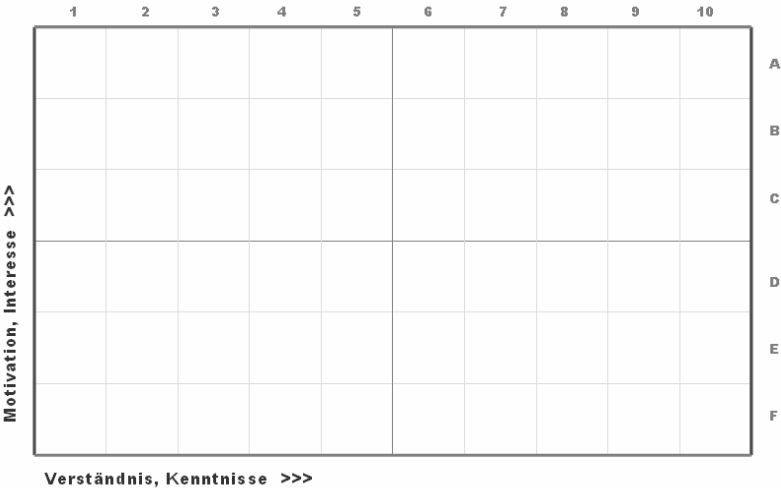


SDM PATIENT CLASSIFICATION

Name:

Positionierung/Einschätzung



.....

Verantwortlich für Patientendialog:

Termin 1. Gespräch: Termin 2. Gespräch: Termin 3. Gespräch:

Verwendetes Informationsmaterial:

.....

Kommentare:

.....

