

Hospitationsbericht

Hospitierte Einrichtung (<i>Name und Stempel</i>)	
DDG-Anerkennung (Anerkennung als Zertifiziertes Diabeteszentrum DDG oder Zertifiziertes Diabeteszentrum Diabetologikum DDG) vorhanden von bis	Hospitant/in Name/n: Datum der Hospitation:
Personelle Ausstattung:	
Ablauf der Hospitation:	
Besonders gut/interessant fand ich:	
Vorschläge:	
Abschlussgespräch hat stattgefunden ☐	
Unterschrift hospitierte Einrichtung	Unterschrift Hospitant/in