**Protokoll Nummer X der PatientInnenanamnese in der berufsqualifizierenden Tätigkeit III (BQT III)**

Masterstudiengang Psychologie:

Klinische Psychologie und Psychotherapie

Universität Göttingen

|  |  |
| --- | --- |
| **Zu prüfende Person** | B.Sc./ M.Sc. (Vorname/Name) |
| **PatientIn** | Frau/Herr XX., Alter bei Behandlungsbeginn: XX Jahre  |
| **Diagnosen** | 1. XXX (ICD-10: FXX.XX G)
2. XXX (ICD-10: FXX.XX G)
3. Ggf. weitere F-Diagnosen
 |
| **Behandlungszeitraum** | XXX bis XXX |
| **Psychotherapie** | (Stundenanzahl) Std. in BQT III: **□** stationäre Behandlung BQT III**□** ambulante Behandlung BQT III (Zutreffendes bitte ankreuzen)  |
| **Anleitende\*r PsychotherapeutIn** | (Name u. Institution) |
| Ich bestätige hiermit, dass die dargestellte PatientInnenanamnese auf einem realen Behandlungsfall aus der oben genannten Einrichtung basiert und dass der Behandlungsfall in der PatientInnenanamnese ausreichend pseudonymisiert wurde.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unterschrift |  | Unterschrift/Stempel |
| StudentIn |  | Anleitende\*r PsychotherapeutIn |

 |
|  |
| Ich versichere hiermit, dass ich die vorliegende Prüfungsanamnese selbstständig verfasst und zu Erstellung keine KI-Systeme genutzt habe. Die eingereichte Anamnese ist nicht anderweitig als Leistung verwendet worden. Mir ist bewusst, dass wahrheitswidrige Angaben als Täuschung behandelt werden.

|  |
| --- |
| Unterschrift |
| StudentIn |

 |