

## Prüfungsprotokoll Prüfung Degree I

Ort und Datum:

Prüfer: **Wiltrud Kayser**

Proband: Name

Telefon Nr.

Geprüfter Kursteilnehmer: Name :  
Adresse :  
Telefon :  
Mail :

### Voruntersuchung:

Schmerzauslösender Moment :  
Schmerzstärke : 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10

**Nervenzentren** : rechts links

**Nervenkreise** : **Vorn:** rechts / links **Hinten:** rechts/ links

Neocortex (Schambein bis Bauchnabel ) \_\_\_\_\_  
Paleocortex ( Bauchnabel bis 7. Rippe ) \_\_\_\_\_  
Sympath. ( 7. Rippe bis Brustwarze ) \_\_\_\_\_  
Parasymp. (Brustwarze bis Clavicula) \_\_\_\_\_  
Infrasymp. ( Hals ) \_\_\_\_\_  
Plakoden ( Gesicht ) \_\_\_\_\_  
Sensib./Motor. (Kopf ) \_\_\_\_\_

**Bahnen** : AN, AB, AH AP, 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.  
S1(U), S2(G), S3(A), LA1, LA2, LA3, LA4

**Parax. Mesoblast** : rechts links

Axial \_\_\_\_\_  
Paraxial \_\_\_\_\_  
Longitudinal \_\_\_\_\_

**Intermediäres Mesoderm** rechts links

BAS \_\_\_\_\_  
BAM \_\_\_\_\_  
BAI \_\_\_\_\_  
BAT \_\_\_\_\_

### Nachuntersuchung:

#### Probleme:

Schmerzauslösender Moment :  
Schmerzstärke : 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10

**Prüfung bestanden?**