

Zwilling	Drilling	Vierling	Fünfling

Mehrling: wievielter?

\_\_\_\_\_  
Aufnahmedatum

\_\_\_\_\_  
Verweildauer

\_\_\_\_\_  
Erlerner Beruf

\_\_\_\_\_  
Hauptsächlich ausgeübte Tätigkeit

\_\_\_\_\_  
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit

**Angaben über Anamnese, Befund, Diagnostik, Therapie und Verlauf  
mit Bezeichnung von Art/Datum/Dauer/Dosis/Untersuchungseinrichtung/Untersuchungs-Nr.**

Körpergewicht \_\_\_\_\_

Körperlänge \_\_\_\_\_

Blutdruck \_\_\_\_\_

Alkoholiker \_\_\_\_\_

Raucher \_\_\_\_\_

Drogenabusus \_\_\_\_\_

Beruf. Expos. \_\_\_\_\_

Biopsie \_\_\_\_\_

Zytologie \_\_\_\_\_

Mikrobiologie \_\_\_\_\_

Operation \_\_\_\_\_

Bluttransf. \_\_\_\_\_

Infusion \_\_\_\_\_

Sulfonamide \_\_\_\_\_

Antibiotika \_\_\_\_\_

Zytostatika \_\_\_\_\_

Antikoagul. \_\_\_\_\_

Hormone \_\_\_\_\_

Radionuklidinkorp. \_\_\_\_\_

ion. Strahlen so. \_\_\_\_\_

**Erläuterungen / Ergänzungen (inkl. nicht todesursächlicher Diagnosen/klinisch-chemischer Untersuchungen/EKG u. a.)**