|  |  |
| --- | --- |
| **Name: Geburtsdatum: Koje/Platz:**  **BD:** \_\_\_/\_\_\_mmHg **P:** \_\_\_\_\_bpm **T:** \_\_\_ **°**C **SpO2**: \_\_\_\_% **BZ:** \_\_\_\_mmol/l | |
| **Jetziges Leiden:** | **Hausarzt:** |
| **Allergien:** |
| **Nikotin:**  **Alkohol:**  **Drogen:** |
| **Fieber:**  **Nachtschweiss:**  **Gewichtsverlust:**  **Husten:**  **Auswurf:**  **Dyspnoe:**  **Thoraxschmerzen:**  **Palpitationen:**  **Ödeme:**  **Nausea:**  **Emesis:**  **Sodbrennen:**  **Stuhlgang:**  **Miktion:**  **Schwindel:**  **Kopfschmerzen:**  **Motorik/Sensorik:**  **Haut:**  **Gelenke:** |
| **Familienanamnese:** |
| **Persönliche Anamnese/Operationen:**  ***CVRF:*** *Diabetes, Hypertonie, Dyslipidämie* | **Sozialanamnese:** |
| **Pat.Verfügung: REA: IPS:** |
| **Letzte Mahlzeit: Tetanusstatus:** |
| **Procedere:**   * **EKG:** * **Labor/BK:** * **UST:** * **Bildgebung:** * **Konsil:** * **Stat. Aufnahme** * **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Medikamente:** |
| **Status Auffälligkeiten:** | |

Berichteguru.com