



Aufnahmegrund/aktuelle Erkrankung: _____

Beschwerdebeginn: _____

Relevantes aus der Anamnese: _____

Medikation: _____

Status praesens

Caput: keine Auffälligkeiten _____

Collum: keine Auffälligkeiten _____

Thorax: keine Auffälligkeiten _____

Cor: HT rein, rhythmisch, normofr. _____

Pulmo: VA bds; sonorer KS _____

Abdomen: weich, keine Druckdolenzen _____

Neurolog. Auffälligkeiten: keine _____

Ergänzende Bemerkungen: _____

Name und Unterschrift Arzt*Ärztin: _____