

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: \_\_\_\_\_