|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diagnose** | {diagnose} | **Stadium** | {stadium} |
| **Operation** | {operation} | | |

**Klinik:** *Aura Ästhetik, Cloppenburgerstr. 288, 26133 Oldenburg*Datum:{datum}

**Operateur:** *Chousein Kechagia / Facharzt*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vor- und Nachname: | {name} {vorname} | Geburtsdatum: | {geburtsdatum} |

|  |
| --- |
| Vorgeschichte - Indikation |
| {vorgeschichte} |
| Operation |
| {operationsbeschreibung} |