**[Mandant.Titel] [Mandant.Vorname] [Mandant.Name]**

Facharzt für [Mandant.TarmedSpezialität]

EAN [Mandant.EAN]

ZSR-Nr. [Mandant.KSK]

[Mandant.Strasse]

[Mandant.Plz] [Mandant.Ort]

[Mandant.E-Mail]

Tel. [Mandant.Telefon1]

**Krankengeschichte**

Erstellt am: [Datum.heute]

**[Patient:mw:Herr/Frau] [Patient.Vorname] [Patient.Name] ([Patient.Geschlecht]), [Patient.Geburtsdatum]**

Patient Nr. **[Patient.PatientNr]**

Adresse: [Patient.Strasse], [Patient.Plz] [Patient.Ort]

Stammarzt: **[Patient.Stammarzt]**

**Anamnese:**

[Patient.PersAnamnese]

**Allergien:**

[Patient.Allergien]

**Diagnosen:**

[Patient.Diagnosen]

**Risiken:**

[Patient.Risiken]

**Medikation:**

[Patient.Medikation]

**Konsultationseinträge**

[Alle:-:-:Konsultationen]