

Von:

Dr. med. Max Mustermann
MEDYS
Wilhelmstr. 96
42489
Wülfrath
Deutschland

Telefon +111.222333444
Fax 555666777888

An:

Marita Winkler
An:
Dr. Tina Winkler

Patient

Herr Max Mustermann (* 01.02.1932)
Wiesenweg 5
12345
Düsseldorf
D

Wülfrath den, 20.10.2015

Betrf.:

eArztbrief - sdfsd fsfs

Anamnese

bisherige Anamnese

18.03.14 Anamnese

test

19.03.14 Anamnese

tesz heute

08.04.14 Anamnese

anamnese

11.06.14 Anamnese

#a

#yyy

13.03.15 Anamnese

Anamnese

02.04.15 Anamnese

kj

17.07.15 Anamnese

hallo

23.07.15 Anamnese

Neu

24.07.15 Anamnese

vonHeute

30.07.15 Anamnese

Anam

A

04.08.15 Anamnese

Anamnese MUS

Anamnese MEI

Anamnese Topp

10.08.15 Anamnese

Anamnese Topp

Anamnese Mei

Anamnese MUS

12.10.15 Anamnese

ANAmnese

soziale Anamnese

aktuelle Anamnese

Befunde

19.03.14 Allgemeine Befunde

befund

25.03.14 Allgemeine Befunde

dggdfgdfdg

11.06.14	Allgemeine Befunde
	gjhghghj
	ggjhghghghj
	#x
	lkopopl
	klj
	bjhbhbhbjhjkgvzvzvzv
	#z
	#z
	xyz
	#z
	xxx
10.02.15	Allgemeine Befunde
	Befund2
13.03.15	Allgemeine Befunde
	Befund
31.03.15	Allgemeine Befunde
	Befund3
01.04.15	Allgemeine Befunde
	Befund3
27.07.15	Allgemeine Befunde
	b
04.08.15	Allgemeine Befunde
	Befund Topp
	Befund MEI
	Befund MUS
10.08.15	Allgemeine Befunde
	Befund Topp
	Befund Mei
	Befund Mus
11.08.15	Allgemeine Befunde
	blabla

Laborwerte

Datum	Test	Beschreibung	Wert	Einheit	Normbereich
17.07.01	CCYYZZ		2,0		
17.07.01	KBFK	KBV-Verfahren FK	0,9	IE/ML	Bewertungsschema KBV- Antikörper FK <0,03
17.07.01	KBWW	KBV-Verfahren WW	354	mg/dl	<=250
17.07.01	KBTL	KBV-Verfahren TL	1,3	%	0,8-2,5
17.07.01	KBNK	KBV-Verfahren NK	253	ng/l	20-200
17.07.01	KBJK	KBV-Verfahren JK	1,7	ng/l	1,1-2,3
17.07.01	KBPK		Kultur: KB		
17.07.01	KBRS	KBV-Verfahren RS im Se	9	ng/ml	20-80
25.07.01	HISTOLOG		Makroskopi		
25.07.01	KBWW	KBV-Verfahren WW	200	mg/dl	<=250
25.07.01	KBTL	KBV-Verfahren TL	15	%	0,8-2,5
25.07.01	KBRS	KBV-Verfahren RS im Se	10	ng/ml	20-80
25.07.01	KBPK		test2		
25.07.01	KBNK	KBV-Verfahren NK	244	ng/l	20-200
25.07.01	ZYTOLOGI		Pap III Pr		
24.09.13	CRP	C-reakt.Protein	<5		< 5
24.09.13	RF	Rheuma Faktor	5	IU/ml	< 14
24.09.13	LDL/HDL	Quot. LDL/HDL	2,91	Quotie	0,00-3,50
24.09.13	HBA1C	HbA1c	8,2	%	4,2-6,0
24.09.13	THROM	Thrombozyten	268	/nl	177-366
24.09.13	EVB	Ery Vert.breite	14,1	%	12,9-18,7
24.09.13	MCHC	MCHC	34	g/dl	33-36
24.09.13	MCH	MCH (Hb/E)	32	pg	28-33
24.09.13	MCV	MCV	93,0	fl	80,0-96,0
24.09.13	HKT	Haematokrit	0,44	l/l	0,36-0,48
24.09.13	HGB	Haemoglobin	14,8	g/dl	14,0-17,5
24.09.13	ERY	Erythrozyten	4,70	/pl	4,50-5,90
24.09.13	LEUKO	Leukozyten	6,2	/nl	4,4-11,3
24.09.13	KLBBMT				
24.09.13	QUOT.CHO	Quot. Chol/HDL	4,76	Quotie	0,00-5,00
24.09.13	KBNK	KBV-Verfahren NK	300	ng/l	20-200
24.09.13	PTT	PTT	33	sec	26-36
24.09.13	INR	Int. norm. Ratio	0,91	keine	0,85-1,15
24.09.13	QUICK	Quick (TPZ)	115	%	
24.09.13	BASO	Basophile	0,6	%	0,0-1,0
24.09.13	EOSO	Eosinophile	2,1	%	0,0-7,0
24.09.13	MONO.	Monozyten	8,7	%	3,0-14,0
24.09.13	LYM	Lymphozyten	25,2	%	18,0-51,0
24.09.13	NEUT	Neutrophile	63,4	%	36,0-68,0
24.09.13	DIFFMA				
24.09.13	GR-BB				

Datum	Test	Beschreibung	Wert	Einheit	Normbereich
24.09.13	TSH-1	TSH basal	2,30	mU/l	0,35-4,04
24.09.13	T4	T4	7,3	Èg/dl	4,5-11,7
24.09.13	T3	T3	134,0	ng/dl	53,4-176,4
24.09.13	LDL-CHOL	LDL-Cholesterin	162	mg/dl	
24.09.13	LDL	LDL Friedewald	110		0-155
24.09.13	GLU-S	Glucose i. S.	155	mg/dl	70-110
24.09.13	CEA	CEA	2,0	ng/ml	< 5,0
24.09.13	KCTM		X		
24.09.13	B12	Vitamin B12	326	pg/ml	211-911
24.09.13	FOLSÄURE	Folsäure	7,34	ng/ml	> 5,38 Graubereich: 3,38 - 5,38 Mangel:
24.09.13	KCVITA		X		
24.09.13	FERRI	Ferritin	1,5	ng/ml	25,0-150,0
24.09.13	KCPROT		X		
24.09.13	MAT1		Vollblut		
24.09.13	KEIMDIFF		Keim 1: En		
24.09.13	KZ		1000 KBE/m		
24.09.13	DIREKTN				
24.09.13	ENDB		X		
24.09.13	VORB		X		
24.09.13	MAT				
24.09.13	KREA	Kreatinin	0,96	mg/dl	0,81-1,44
24.09.13	HDL	HDL-Cholesterin	38	mg/dl	> 35
24.09.13	HST	Harnstoff	48	mg/dl	17-43
24.09.13	TRIG	Triglyceride	163	mg/dl	0-200
24.09.13	CHOL	Cholesterin	181	mg/dl	0-200
24.09.13	SGPT	SGPT	21	U/l	< 50
24.09.13	SGOT	SGOT	19	U/l	< 50
24.09.13	Y-GT	Y-GT	23	U/l	< 60
24.09.13	BILI	Bilirubin	0,42	mg/dl	0,10-1,20
24.09.13	AP	Alk. Phosphatase	63	U/l	40-130
24.09.13	EIW	Gesamteiweiss	6,8	g/dl	6,6-8,3
24.09.13	FE	Eisen	60	Èg/dl	35-168
24.09.13	CA	Calcium	2,33	mmol/l	2,13-2,65
24.09.13	K	Kalium	4,3	mmol/l	3,6-5,6
24.09.13	NA	Natrium	139	mmol/l	135-145
24.09.13	HSR	Harnsaure	5,1	mg/dl	3,6-8,2
05.05.15	MAT		123		
25.08.15	VORB		1231		

Behandlungsplan

11.06.14	Behandlungsplan gjhghghj
13.03.15	Behandlungsplan Therapie
20.03.15	Behandlungsplan Therapie
27.07.15	Behandlungsplan t
10.08.15	Behandlungsplan Therapie Topp Therapie Mei Therapie Mus
11.08.15	Behandlungsplan sfsdfs fdsfsdf
23.09.15	Behandlungsplan Dies ist eine Therapie

Pricktest

12.03.15	Pricktest hhhj,
13.03.15	Pricktest Röntgen
20.03.15	Pricktest Risiko/Allergie
27.07.15	Pricktest r
10.08.15	Pricktest Risiko Mus Risiko Mei Risiko Topp

11.08.15 Pricktest
ksjfklsfsd
fdsfsf

02.10.15 Pricktest
Hallo1
Hallo2

Histologie

20.03.15 Histologie
Histologie

23.07.15 Histologie
Histologie

10.08.15 Histologie
Histologie Topp
Histologie Mei
Histologie MUs

11.08.15 Histologie
kjkdsjfk
sfsdfsdf

Medikation

Teilnahme Früherkennungsuntersuchung
Teilnahme Früherkennungsuntersuchung
Teilnahme Früherkennungsuntersuchung
Teilnahme Früherkennungsuntersuchung
Teilnahme Früherkennungsuntersuchung

[illegible]

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Teilnahme Früherkennungsuntersuchung

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 52

Muster 50

Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten

Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten

[illegible]

[illegible]

ACC 200 20 Brausetbl. N1

Massage HWS lmnkljnmkl fdssd

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

[illegible]

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Repaglinid HEXAL® 1mg 30 Tbl. N1

Aspirin C Beragena 40 Brausetbl.

Repaglinid HEXAL® 0,5mg 30 Tbl. N1

Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze

Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten

Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten

Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze

Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze

Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze

Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze
Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze
Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze
Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze
Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze
Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze
Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze
Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze

Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten
Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten
Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten
Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten
Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten
Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten
Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten

Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten
Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten
Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten
Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeitszeiten
Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze
Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze
Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze

Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze
Bescheinigung zum Erreichen der Belastungsgrenze

Aspirin 0,5 CC Pharma 50 Tbl. N3 Aspirin Complex Emra 10 Btl. N1

Medikation

Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse
Anfrage zur Zuständigkeit einer anderen Krankenkasse

Anfrage zur Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers
Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten
Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten
Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten
Anregung einer ambulanten Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten

m

Mediaktion Topp
Mediaktion Mei
Medikation Mus

Topp
toppp
toppppp

Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
Anfrage bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
 Bericht für die Krankenkasse bei Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

Diagnosen mit ICD 10

Datum	ICD Code	Diagnose	Lokalisation	Zusatz
02.03.15	R05	Husten		G
03.03.15	Z11	Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten		G
03.03.15	R05	Husten	L	G
20.03.15	R05	Husten		G
16.04.15	Z11	Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten		G
16.04.15	Z11	Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten		G
21.04.15	R05	Husten		G
21.04.15	R05	Husten		G

Datum	ICD Code	Diagnose	Lokalisation	Zusatz
07.05.15		uttzu		
07.05.15		fdfsdf		
07.05.15	R05	Husten		A
07.05.15	R05		R	V
07.05.15	Z11	Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten		G
07.05.15		tzuztu		
07.05.15		fhgh		
07.05.15	R05	Husten		G
13.05.15	R05	Husten	L	G
13.05.15	R05	Husten	R	G
18.05.15	Z11	gs		A
18.05.15	R05	gs		G
18.05.15	Z11	Hallo		V
18.05.15	Z11	Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten Halllllooooooooooooo		G
18.05.15	R05	Husten GS		G
19.05.15	R05	Husten. Dieser Text soll ausgeblendet werden.		G
19.05.15	R05	Husten. Dieser Text sollte nicht im Tooltip auftauchen.		G
09.06.15	R05	Husten	L	G
10.06.15	R05	Husten	R	Z
27.07.15	R05	Husten		V
27.07.15	Z11	Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten		G
04.08.15	R05	Husten		A
04.08.15	R05	Husten		V
04.08.15	R05	fsfsdf		A
10.08.15	R05	Husten Topp	R	V
10.08.15	R05	Husten Mei	B	A
10.08.15	R05	Husten Topp	R	Z
10.08.15	R05	Husten Mei	R	Z
15.10.15	R05	Husten	R	Z
08.01.16	R05	Husten	L	Z
08.01.16	R05	Husten	R	A

Prozeduren

20.03.15

Prozeduren

23.07.15

Prozedur

27.07.15

p

10.08.15

Prozedur Topp

Prozedur Mei

Prozedur Mus

11.08.15

ksdjfslfjs

fdfsf

Epikrise

20.03.15

Epikrise

23.07.15

Epikrise

10.08.15

Epikrise Topp

Epikrise Mei

Epikrise Mus

11.08.15

blabka

jaklda