

Patient

Nr.

Name

Adresse

Aufent

AufentNr.

PatientenNr.

Station

Datum Einw.

Datum Ent

ArztNr.

Ärzte

ArztNr.

Name

Station

StatNr.

OberSchwe

Schwes

SchweNr.

Name

StatNr.

Behandlung

BehandNr.

AufentNr.

MedikamentNr Dosis

SchweNr.

Datum

Diag

DiagNr.

Krakenheit

AufentNr.

Medi

MediNr.

Name

empf.Dosis