

## Patient

Nachname		Vorname		Geschlecht	
Geburtstag		Alter			
Einlieferung		Entlassung			
Straße/ Hausnummer		Land			
PLZ		Ort			
Telefonnummer		Handynummer		eMail	
Kostenträger		Versicherungs- nummer			

## Einrichtungen

Name	Adresse	Art des Arztes	Telefonnummer

## Anamnese

Größe (cm)		Gewicht (Kg)		Geschlecht	
Behinderung		Grad			
Endokrinologische Störungen		Einlieferung			
Mit Adipositas ass. Syndrome		Medikamenten- induzierte Adipositas			
Weitere chronische Erkrankungen					

## Krankheitsgeschichte

Datum	Typ	ICD-10	Beschreibung



KLINIKUM  
KOBLENZ

RheinAhrCampusKlinik

Joseph-Rovan-Allee 2  
53424 Remagen

Datum: 31.05.2022

Patient

Nachname

Vorname

Geschlecht

Geburtstag

Alter

Krankheitsgeschichte

Datum	Typ	ICD-10	Beschreibung

D = Diagnose, B = Bemerkung, K = Kommentar