

Patient

Nachname

Vorname

Geschlecht

Geburtstag

Alter

Einlieferung

Entlassung

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

