

Patientendaten

Nachname	Müller
Vorname	Manuel
Geschlecht	m
Geburtstag	Wed Jan 01 00:00:00 CET 2020
Alter	Keine Variable vorhanden
Einlieferung	01.07.2022
Entlassung	
Strasse	Musterstraße 2
Postleitzahl	34232
Ort	Berlin
Land	DE
Telefonnummer	
Handynummer	21728372
E-Mail	manuel@mueller.de
Kostenträger	Debeka
Versicherungsnummer	29783748

Einrichtungen

Krankheitsgeschichte

Datum	Typ	ICD-10	Beschreibung	Arzt
-------	-----	--------	--------------	------

Anamnese

Groesse in cm	0
Gewicht in kg	0.0
Behinderung	Nein
Grad der Behinderung	-
Endokrinologische Störungen	
mit adipositas assoziierte Syndrome	
Medikamenteninduzierte Adipositas	
Weitere chronische Erkrankungen	