

Diagnosen-Erhebungsbogen

ÄD_FM_022

Geltungsbereich: alle Bereiche

Version 02_ gültig ab: 07.09.2016

Seite 1 von 1

Patientenname: _____

Geburtsdatum: _____

Patientenetikette

Datum (zumindest Jahr)	Aktuelle Krankheiten (für die z.B. Medikamente genommen werden)

Datum (zumindest Jahr)	Abgeschlossene Erkrankungen (z.B. Unfälle, Operationen, Kinderkrankheiten, etc.)

Allergien: nein ja, welche: _____

_____ Datum _____ Unterschrift des Patienten