

Name der Schülerin / des Schülers: _____	Datum: _____	Station: _____ Zimmer: _____
--	------------------------	---

Name der Patientin / des Patienten (Abkürzung !)	
Alter:	
Einweisungsdiagnose:	
Wichtige Vor- und Zusatzerkrankungen	
Medikation:	
Aktuelle Situation im Krankheits-, Diagnose- und Therapieverlauf	