



dönüs Therapieeinrichtung

Birnthon 3b
90475 Nürnberg

Arztbericht der Entzugsklinik bzw. des zuletzt behandelnden Arztes

Herr _____ (Vorname) _____ (Nachname)

geb. am: _____

bisher wohnhaft in: _____
(Straße und Hausnr.)

(PLZ) (Ort)

wurde von _____ bis _____ ärztlich betreut. Die Entzugsbehandlung ist abgeschlossen.

Diagnosen:

Ergebnisse technischer und laborchemischer Untersuchungen:

1. apparative Diagnostik (z.B. EEG, EKG, Rö-Thorax, Sono, Gastroskopie) vom _____:

2. Hepatitisserologie:

Hep. A Anti-HAV: _____

Hep. B HBsAg: _____ Anti-HBc: _____ Anti-HBs: _____

ggf. HBeAg/Anti-HBe: _____

Hep. C Anti-HCV-Suchtest: _____ ggf. Bestät.-Test/HCV-RNA-PCR: _____

3. BKS: _____

4. Blutbild:

5. Blutzucker: _____

6. Leberwerte: (insbes. yGT u. GPT):

7. Nierenwerte (insbes. Krea):

8. Urinstatus:

9. TPHA-Test (falls bekannt): _____

10. HIV-1/2-Test (falls bekannt): _____

11. Tine-Test (falls bekannt): _____

12. Stuhluntersuchung gem. § 34 Abs.1 IfSG (insbes. Salmonellen, Shigellen):

Aktuelle Medikation / ggf. Dauermedikation:

Impfstatus bekannt? (Tetanus, Diphtherie, Polio, Hep. A, Hep. B):

Bemerkungen/Hinweise:

Datum

Unterschrift des Arztes

Stempel der Klinik/des Arztes