

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
AOK Berlin						72101
Name, Vorname des Versicherten						
Ismail Rustem Wichmannstr. 9 10787 Berlin				geb. am		07.11.1970
Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.		Status		
109519005		150951203		1000 4		
Vertragsarzt-Nr.		VK gültig bis		Datum		
727414900		999999900		31.03.2010		
Name, Anschrift (Ort, Straße, Nr.) des (Haupt-) Versicherten						
Name, Anschrift (Ort, Straße, Nr.) des Arbeitgebers						

140386 Ambulanz 1.Hilfe Innere

Erste Hilfe Nr. _____

Behandlungstag, -uhrzeit
31.03.10 17:30

Behandelnder Arzt
V. Lohm

Arbeitsunfall
 Schüler- oder Kindergartenunfall
 Glätteis- oder Verkehrsunfall
 Sonstiger Unfall

Vorbehandelt: ja / nein

Transportmittel:

Kostenträger — Bez.-Stelle:

Unfallhergang bzw. Vorgeschichte:

Alkohol: ja / nein

Ort: _____ Tag: _____ Uhr: _____

Seit 14 Tagen allg. Schläfrigkeit, Kopfschmerzen + viel Durst.

Befund:

Temp.: 35,1°C Fahrt morgen für mehrere in Heimat zurd.

a: _____

r: _____

RR: 140/1100 Fühlt keine, Dickschleim munde ausge-

Puls: 85 schlasse werde.

O₂ = 95%

Bt = 129 mg/l

Röntgen-, Ekg-, Laborbefunde

Anzahl der Aufnahmen:

Körperteil/Organ:

Diagnosen:

Rissde B 32 - Entpreisung

ICD-10-Diagnosen:

E14.9 A

Therapie:

Tetanol
 Tetagam

U + B, keine B2-Kontrolle + fl.lose-Toleranz-
 test ist ausgeführt

Patient ist angewiesen, sich in

ärztliche

unfallärztliche

Weiterbehandlung zu begeben

10787
(Kostenstelle)

Berlin, den 31.03.10

V. Lohm
(Unterschrift des Arztes)

Herrn/Frau

zur Kenntnis