

Ärztliche Behandlungen (nach § 4 AsylbLG):



Arztvorstellung am _____

Diagnose nach ICD _____

Maßnahme: _____

Arztstempel: _____ Unterschrift: _____

**Befundbogen der ärztlichen
Untersuchung (Medical record)**
(gem. § 62 Abs.1 AsylVfG)

_____	<input type="checkbox"/> EAE <input type="checkbox"/> ZUE <input type="checkbox"/> NU
Name, Vorname	

Geburtsdatum	

	Ort

Arztvorstellung am _____

Diagnose nach ICD _____

Maßnahme: _____

Arztstempel: _____ Unterschrift: _____

**Gesundheitszustand nach ärztlicher
Inaugenscheinnahme:**

Kein Hinweis auf infektiöse oder akute Erkrankungen

Erkrankung: _____

Schwanger oder Schwangerschaftsverdacht:

Tuberkulose-Untersuchung

Röntgen-Thorax am _____ in _____

Befund: OpB

auffällig → Meldung ans Gesundheitsamt

IFG-Test: abgenommen am _____ in _____

Befund: OpB

auffällig → Meldung ans Gesundheitsamt

Tuberkulin angelegt am _____ in _____

Hauttest-Test: abgelesen _____ in _____

Befund: OpB

auffällig → Meldung ans Gesundheitsamt

Ärztliche Behandlungen (nach § 4 AsylbLG):

Arztvorstellung am _____

Diagnose nach ICD _____

Maßnahme: _____

Arztstempel:

Unterschrift: _____

Impfstatus

Impfung erfolgt durch _____ , _____
Name des Arztes Ort

MMR DPT Polio HiB Datum: _____

keine Impfung erfolgt wegen

Schwangerschaft Krankheit _____

Arztvorstellung am _____

Diagnose nach ICD _____

Maßnahme: _____

Arztstempel:

Unterschrift: _____

gut aufbewahren wichtiges Dokument • well kept important document • gut aufbewahren wichtiges Dokument
well kept important document • gut aufbewahren wichtiges Dokument • well kept important document