

**Frau/Herr  
Hausärztin/Hausarzt**

Krankenhaus der Barmherzigen  
Schwestern vom grünen Ölbaum

Klinik für Innere Medizin  
**Chefarzt**  
**Prof. Dr. med. Internist**

**Entlassungsbericht**

**00.00.0000**

Sehr geehrte(r) Frau Kollegin / Herr Kollege,

nachfolgend berichten wir Ihnen über Frau / Herrn **Mustermann** geb. am **00.00.0000**, **wohnhaft in Musterstadt, Musterstraße XX**, die / der sich vom **00.00.2000** bis zum **00.00.2000** in unserer stationären Behandlung befand.

**Diagnose(n):**

Hauptdiagnose

Nebendiagnose 1

Nebendiagnose 2

**Anamnese:**

Die Vorgeschichte des Patienten möchten wir freundlicherweise als bekannt voraussetzen. Frau / Herrn **Mustermann** stellte sich in unserer Ambulanz mit ... vor.

**Körperliche Untersuchung:**

XX-jähriger Patient in altersentsprechendem Allgemein- und Ernährungszustand.

Haut warm und trocken, Schleimhäute feucht und rosig, keine Ödeme, keine Zyanose, kein Ikterus.

Schilddrüse nicht vergrößert tastbar, Jugularvenen nicht gestaut.

Vesikuläres Atemgeräusch beidseits, keine Rasselgeräusche, Herztöne rein und rhythmisch.

Darmgeräusche regelhaft, Abdomen weich, keine Druckschmerzhaftigkeit, keine Abwehrspannung, Leber und Milz nicht vergrößert tastbar, kein Klopfschmerz über den Nierenlagern.

Wirbelsäule und Extremitäten frei beweglich, Nervensystem orientierend ohne pathologischen Befund.

**Diagnostik 1:** EKG, am 00.00.0000

Sinusrhythmus, Linkstyp, HF 70/min., keine Erregungsrückbildungsstörung (ERBST)

**Diagnostik 2:** Labor, am 00.00.0000

Rotes und Differentialblutbild ohne Auffälligkeiten.

Keine pathologischen Werte der klinischen Chemie.

U-Status unauffällig.

**Diagnostik 3:** Röntgen-Thorax, am 00.00.0000

Normal großes Herz, keine Aortensklerose, keine kardiale Dekompensation.

Keine Pneumonie. Insgesamt zeigt sich keine wesentliche Befundänderung im Vergleich zur Voraufnahme vom 00.00.0000.

**Diagnostik 3:** Abdomen-Sonographie, am 00.00.0000

Leber homogen, Lebervenen und Gallengänge nicht erweitert, Gallenbalse ektopiert, Wand nicht verdickt.

Milz, Pankreas und Nieren ohne pathologischen Befund.

Kein Pleuraerguss, kein Aszites, Harnblase gefüllt.

**Epikrise:**

Die stationäre Aufnahme in unsere Abteilung erfolgte aufgrund des Verdachtes auf ... / aufgrund einer nachgewiesenen .... Die durchgeführte Diagnostik zeigte dann ... . Unter unten genannter Anpassung der Medikation, besserten sich schließlich die Beschwerden deutlich, so dass wir Frau / Herrn **Mustermann** beschwerdefrei in Ihre weitere ambulante Betreuung entlassen konnten.

**Therapievorschlag:**

Medikament 1                    1-1-1                    Medikament 2    1-0-0

Wir empfehlen die Fortführung der oben genannten Medikation und bitten um Wiedervorstellung des Patienten in ca. einer Woche zur Nachkontrolle in unserer internistischen Ambulanz.

Wir danken für das Vertrauen in unser Haus und verbleiben mit freundlichen kollegialen Grüßen

**Prof. Dr. med. Internist**  
**(Chefarzt)**

**Dr. med. Internist**  
**(Oberarzt)**

**Dr. med. Assistenzarzt**  
**(Stationsarzt)**