

ARZTBRIEF

| Angaben zur Patientin/zum Patienten | Untersuchende Einrichtung/Abteilung |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Name: | Stempel |
| Straße: | |
| PLZ, Wohnort: | |
| geb. am: | |
| Tel.: | |
| Datum: | Angaben zur Ärztin/zum Arzt (in Druckbuchstaben) |
| Uhrzeit: | Name: |
| | Tel.Nr.: |
| | Unterschrift: |

Bericht an die weiterbehandelnde Kollegin/den weiterbehandelnden Kollegen.

Diese Unterlagen sind nicht zur Weitergabe an die Polizei bestimmt!!!

Ich habe heute o.g. Patientin/Patienten untersucht.

Die Patientin/der Patient berichtet anamnestisch über folgende vorbestehenden Beschwerden:

Im Rahmen der Untersuchung habe ich folgende auffällige und kontroll- bzw. behandlungsbedürftige Befunde festgestellt und bitte Sie um Befundkontrolle und -dokumentation und um Weiterbehandlung:

Es wurden verschiedene Abstriche und Blutuntersuchungen durchgeführt:

- | | | | |
|----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chlamydien | <input type="checkbox"/> Gonokokken | <input type="checkbox"/> HIV | <input type="checkbox"/> Hepatitis C |
| <input type="checkbox"/> Trichomonaden | <input type="checkbox"/> Lues | <input type="checkbox"/> Hepatitis B | <input type="checkbox"/> HCG |

Die Patientin/der Patient kann die Ergebnisse dieser Untersuchungen **nur persönlich** frühestens ab dem an folgender Stelle erfragen.

Bitte führen Sie (bei entsprechenden Beschwerden) folgende Kontrolluntersuchungen durch:

- Nach 2 Wochen:** klinische Kontrolle, ggf. Foto-Dokumentation
 Chlamydien, Lues, Gonokokken, Trichomonaden
 Schwangerschaftstest
 Erinnern an Tetanus-Impfung und Hepatitis B-Impfung in ca. 2 Wochen
- Nach 2 Monaten:** klinische Kontrolle, insbesondere achten auf posttraumatische Belastungsreaktion
 HIV-Test, Hepatitis B und C-Test
 Lues
- Nach 6 Monaten:** HIV-Test, Hepatitis B und C-Test
 Tetanus-Impfung und Hepatitis B-Impfung (WHO)

(Aktuelle Informationen zu HIV und Hepatitis wie STIKO Empfehlungen, PEP-Indikationen etc. unter: www.frauennotruf-frankfurt.de, Ärztliche Dokumentation)

Folgende Medikamente wurden rezeptiert bzw. ausgehändigt:

