

Für die Entgiftungsstation/  
Für den vorbehandelnden Arzt



**DÖNÜŞ Therapieeinrichtung**  
Birnthon 3 b  
90475 Nürnberg  
info@doenues-drogentherapie.de

## Arztbericht der Entgiftungsklinik bzw. des zuletzt behandelnden Arztes

Das Vorliegen dieses Arztberichtes ist Voraussetzung für die Aufnahme in der Therapieeinrichtung!  
Bitte Bescheinigung über erfolgte Zahnsanierung beifügen.

Name: .....

Vorname: ..... Geb. Datum: .....

Anschrift: .....

wurde vom ..... bis .....hier stationär behandelt / medizinisch betreut.

Die körperliche Entgiftung ist abgeschlossen. Eine Entwöhnungsbehandlung kann durchgeführt werden.

Diagnosen: .....  
.....  
.....

Untersuchungen nach dem Infektionsschutzgesetz (§ 34 Abs. 2 IfSG):

Stuhlkultur auf pathogene Keime vom .....:

Laboruntersuchungen ( fehlende Untersuchungen bitte streichen) vom .....

Hepatitisserologie: Hepatitis A: .....

Hepatitis B: .....

Hepatitis C: ..... ggf. HCV-RNA-PCR: .....

BKS: .....

Blutbild: .....

Blutzucker: .....

Leberwerte: .....

Nierenwerte: .....

Urinstatus: .....

TPHA - Test: .....

HIV-Test: .....

Dauermedikation/letzte Medikation: .....

Datum: ..... Unterschrift des Arztes ..... Stempel der Klinik/Praxis