

Gesundheitsdienst :

.....

Medizinischer Rapport

Name / Vorname: Geb.:

An:

- Vollzugsanstalt.....
- Spital.....
- Nachbehandelnde Stelle.....
- sonstige

Medikament	Morgen	Mittag	Abend	Nacht	Res.	Befristet

Medikamente für 3 - 5 Tage sind beigelegt.

Letzte Medikamentenabgabe:

- Morgenmedikamente im Haus erhalten
- Mittagsmedikamente auf Transport mitgegeben

Methadon Dosis: mg Tagesdosen mitgegeben heutige Tagesdosis gehabt

Mantoux-Test: negativ positiv nicht geprüft

Diätvorschriften:

Bemerkungen :

Pflegehinweise :

Therapien:

- Psychotherapie angeordnet
- Psychotherapie freiwillig
- TherapeutIn:
- sonstige:

Beilagen:


- Berichte (**Entbindung vom Arztgeheimnis rückseitig unterschrieben**)
- Relevante medizinische Akten sind vorhanden und können mit dem Formular „Entbindung vom Arztgeheimnis“ angefordert werden
- Röntgenbilder
- sonstige:


Für den Gesundheitsdienst:


Ort, Datum,

Empfohlen durch:

Gesundheitsdienst :

.....
.....






Medizinischer Rapport

Entbindung vom Arztgeheimnis

Der Unterzeichnete, geb., z.Zt.

Anstalten, erklärt sich einverstanden, dass seine medizinischen

Akten übermittelt werden dürfen.

Er befreit die in Frage kommenden Ärzte zu diesem Zweck ausdrücklich vom Arztgeheimnis und entbindet sie diesbezüglich auch von der ärztlichen Schweigepflicht.

Unterschrift:

Ort, Datum,

.....

Décharge du secret médical

Le soussigné, né le,

actuellement incarcéré aux Etablissements pénitentiaires de,

donne son accord pour que les documents médicaux le concernant soient transmis

à :

A cette effet il délègue le Drmédecin traitant, du secret médical.

Signature:

A

Le,

Empfohlen durch:

Konferenz der Schweizerischen Gefängnisärzte Schweiz.
Forum für die Gesundheitsdienste der Gefängnisse, Straf- und Vollzugsanstalten