


| | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---------------|--|--|-------------|---------------|
|  FACHKLINIK SONNENHOF <small>Rehabilitationsklinik für Innere Medizin und Orthopädie</small> | Erfassung Krankheitssymptome vor Beginn der Reha | | | | | | Hygieneplan | Seite 1 von 1 |
| | Name: | | | Geburtsdatum: | | | Formular | ID: |

Bitte führen Sie dieses Tagebuch mindestens 7 Tage vor Aufnahme in unsere Klinik.

| Datum | Temperatur morgens | Husten | Atembeschwerden | | Schmerzen | | | Schnupfen laufende Nase | gestörter Geschmacks- Geruchssinn | Durchfall |
|---------|-----------------------|--------|-----------------|---------|----------------|------|--------------------|----------------------------|---|-----------|
| | | | kurzatmig | Atemnot | Rachen Hals | Kopf | Muskeln Glieder | | | |
| täglich | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |
| | °C | | | | | | | | | |

Bitte senden Sie dieses Tagebuch **EINEN TAG VOR DER AUFNAHME** bis 11:00 Uhr entweder:

per FAX an +49 (0)7443 27-714 oder
per Mail an info@fachklinik-sonnenhof.de