

Der/die Patient(in):

_____, geb. _____._____._____

hat am _____._____._____ eine
Intubations-

vollnarkose mit Tubus _____

und Medikamenten:

erhalten. Dabei traten folgende
Besonderheiten auf:

Der/die Patient(in):

_____, geb. _____._____._____

hat am _____._____._____ eine
Intubations-

vollnarkose mit Tubus _____

und Medikamenten:

erhalten. Dabei traten folgende
Besonderheiten auf:

Bei Schwellung oder Schmerzen bitte

_____ mg Paracetamol /

um _____ und evt. _____ Uhr.



*Facharzt für Anästhesiologie,
Intensiv- und Rettungsmedizin*

Bei Schwellung oder Schmerzen bitte

_____ mg Paracetamol /

um _____ und evt. _____ Uhr.



*Facharzt für Anästhesiologie,
Intensiv- und Rettungsmedizin*