



Gesund werden. Und bleiben.

Funktionsdiagnostik/Patientendokumentation

Name A.

Vorname D.

Geburtsdatum 01/01/1990

Untersuchungsdatum 05/10/20

Beginn der Untersuchung 10 Uhr

Mahlzeiten

(trinken nur zu den
Mahlzeiten!)

	Beginn	Ende
1	08:00	08:23
2	12:15	12:33
3		
4		

Liegende Körperposition

(ab 21:00 Uhr)

Beginn: 22:15

Ende: 7:30

Oberrand unterer Ösophagus

40 cm

Sonde platziert

35 cm

Dokumentation der Beschwerden:

Untersuchung durchgeführt von: