

Noch: Anlage B**Bhälspenderkarlei***(Rückseite)*

## IV. Ergebnisse weiterer Untersuchungen:

Datum	Wa-Keaktion	Sonstige Reaktionen	Thorax-Durchleuchtung	Hgb	Sonstige Bemerkungen des Arztes
1	2	3	4	5	6
			V	v	
				#	