

kliniken GmbH, Betriebsstätte

Neurologische Klinik  
Chefarzt

Herrn  
Dr. med.

Tel.  
Fax  
Email

Zeichen

Datum 23.01.2012

## Nachtragsbrief

Sehr geehrter Herr Kollege,

wir berichten über unseren Patienten **Dietrich Klug**, geb. am [redacted] wohnhaft in [redacted] der sich vom 25.02.2009 bis 20.03.2009 in unserer stationären Behandlung (Aufenthaltsdauer: 23 Tage) befand.

**Diagnosen:** G32.0 Funikuläre Myelose bei  
E53.8 schwerem Vitamin-B12-Mangel  
G82.49 mit spastischer Tetraparese u. Ataxie  
perniziöse Anämie

**Prozeduren:**

26.02.09	1-208.6	Visuell (VEP): Registrierung evozierter Potentiale
26.02.09	1-208.4	Motorisch: Registrierung evozierter Potentiale
26.02.09	1-208.2	Somatosensorisch (SSEP): Registrierung evozierter Potentiale
26.02.09	1-208.0	Akustisch (AEP): Registrierung evozierter Potentiale
27.02.09	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
27.02.09	3-823	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
27.02.09	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
02.03.09	1-440.A	1-5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt: Endoskopische Biopsie an oberem
02.03.09	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
02.03.09	1-204.2	Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme

Ergänzend zum bereits vorliegenden Entlassungsbrief möchten wir die Diagnose einer perniziösen Anämie als Folge des Vitamin B12-Mangels bei Herrn Klug bestätigen, wie auch aus den vorliegenden Laborparametern hervorgeht.

*Bemerkung: Der Diagnose Schlüssel für eine perniziöse Anämie ist nach ICD-10: D51.*

Mit freundlichen kollegialen Grüßen



Chefarzt

Nachtragsbrief

Sehr geehrter Herr Kollege,

Wir bestätigen hiermit die von Ihnen am 12.01.2012  
wurde am 12.01.2012 um 12:00 Uhr in unserer  
Praxis in der Abteilung für ...

**Diagnostik:**  
1. ...  
2. ...  
3. ...

**Therapie:**  
1. ...  
2. ...  
3. ...  
4. ...  
5. ...  
6. ...  
7. ...  
8. ...  
9. ...  
10. ...

Bitte wenden Sie sich bei weiteren Fragen an unser Büro unter ...  
Mit freundlichen Grüßen  
Dr. med. ...

*Handwritten note in red ink:* Bemerkung: Der Diagnoseerhebungszeitpunkt für eine perniciöse Anämie ist durch ...

Privatklinik

ANR:8960081401 vom 25.02.09 16:35 PNR:

Patient: Klug, Dietrich

geboren: ... M

Analyse Ergebnis Dimension Normbereich

Analyse	Ergebnis	Dimension	Normbereich
Blutstatus			
Leukozyten	- 3.1	Gpt/l	4.4 - 11.3
Hämoglobin	- 8.1	mmol/l	8.7 - 10.9
Hämatokrit	0.38	l/l	0.36 - 0.48
Thrombozyten	- 171	Gpt/l	202-356
Erythroz.	+ 11.5	fl	6.0-11.0
MCV	+ 3.31	Tpt/l	4.50-5.90
MCH	+ 115	fl	80.0-96.0
MCHC	+ 2.45	mmol	1.73-2.04
EVB	21.3	mmol/l	20.4-22.3
Neutr.Gran.	13.5	%	11.5-14.5
Abs.Neut.Granulozyten	53.4	%	40-74
Lymphozyten	+ 1.66	Gpt/l	1.8-7.70
Abs.Lymphozyten	33.40	%	20-50
Monozyten	1.04	Gpt/l	1.0-4.8
Abs.Monozyten	+ 11.30	%	0-10
Eosino.Granulozyten	0.35	GPT/l	0-0.8
absol.Eos.	1.60	%	bis 7.0
Basoph.Gra.	50.0	10 <sup>6</sup> /l	bis 450
absol.Baso.	0.30	%	bis 1.0
	0.01	GPT/l	bis 0.20
Urin (TPZ)			
	101	%	80 - 120
	1.02		0.84-1.17
	31	sec	26-36
Natrium	141	mmol/l	135 - 145
Kalium	3.97	mmol/l	3.50 - 5.10
Calcium	2.21	mmol/l	2.10 - 2.55
Eisen im Serum	21.5	umol/l	5.5 - 25.8
Ferritin	81.4	ug/l	22 - 275
Vitamin B12	- < 44	pmol/l	132 - 857
Harnsäure	16.5	ug/l	3.00 - 17.0
Creatinin	59.0	umol/l	bis 115
CR nach MDRD-Formel/M	> 70.0	ml/min	> 70.0
Die Formel ist nur im Bereich von 20 bis 70 ml/min validiert			
Glukose Plasma	4.91	mmol/l	3.00 - 6.00
Angiotensin-I-convert. Enzym	16.2	U/l	12.0 - 68.0
Aldosteron	< 20.0	IU/ml	bis 200
Parathormon	1.0	mg/l	bis 5.0

\* Konzentration liegt unterhalb der Nachweisgrenze des Analysensystems.

Bitte Folgeblatt beachten