

(Jugendarrestbuchnummer)

(Name, Vorname, Geburtstag des Arrestanten)

(Arrestzeit)

Größe : _____ cm Gewicht : _____ kg

Hepatitis : _____ HIV : _____

Der Anstaltsarzt

(Tag)

Der Anstaltsarzt

(Tag)

Behandlungsdatum	Krankheit (Vorgeschichte, Verlauf, Untersuchungsergebnisse), Behandlung
------------------	-------------------------------------------------------------------------

Category	Sub-category	Value
A	A1	10
	A2	20
	A3	30
	A4	40
B	B1	50
	B2	60
	B3	70
	B4	80
C	C1	90
	C2	100
	C3	110
	C4	120