

<p><u>PATIENTENDATEN</u> (Name, Vorname, Geburtsdatum, Wohnadresse, Aktueller Kostenträger) z.B. Patientenetikett</p>	<p><u>Anmeldendes KH</u> (Station/Ärztlicher Ansprechpartner mit ärztlicher Rückrufnummer)</p>
<p><u>DATUM</u></p>	<p>Rückrufnummer:</p>
<p><u>Diagnosen (+ OPs, Grund der Beatmung):</u></p>	
<p><u>Infektiologie (MRSA, MRGN, COVID):</u></p>	
<p><u>Ventilation:</u> (Tubus, NIV, Tracheotomie, Weaningstufe)</p>	<p><u>Relevante Begleiterkrankungen:</u></p>
<p><u>Nierenfunktion:</u> (Nierenersatz?, CVVHD, SLEDD, Dialyse, HN, Crea, Diuretikadosierung, ggf. HI-Hep-Serologie)</p>	<p><u>Wichtige Vormedikation/Instrumentierung:</u> (ZVK, Arterie, PEG, EVD), Immunsuppressiva, AB-Gabe, Katecholamine, Sedierung</p>
<p>Bitte zusammen mit aktuellem Arztbrief per Fax an: +49-8061-903-1652 Kontakt Bettendispo: +49/8061-903-1653/1654</p>	

Ersteller:	PD Dr. Hüge	Freigeber:	Dr. Günther	Datum:	20.10.2021
Kommentar:	Revision/Kontrolle: 15.6.2023				
Gültig für:	AIB	Fachbereich:	Intensivstation		
Berufsgruppe:	Ärztl. Dienst	Thema:	Aufnahme		