

PATIENTENDATEN (Name, Vorname, Geburtsdatum,
Wohnadresse, Aktueller Kostenträger)
z.B. Patientenetikett

Anmeldendes KH (Station/Ärztlicher
Ansprechpartner mit ärztlicher Rückrufnummer)

DATUM

Rückrufnummer:

Diagnosen (+ OPs, Grund der Beatmung):

Infektiologie (MRSA, MRGN, COVID):

Ventilation:

(Tubus, NIV, Tracheotomie, Weaningstufe)

Relevante Begleiterkrankungen:

Nierenfunktion:

(Nierenersatz?, CVVHD, SLEDD, Dialyse, HN, Crea,
Diuretikadosierung, ggf. HI-Hep-Serologie)

Wichtige Vormedikation/Instrumentierung:

(ZVK, Arterie, PEG, EVD), Immunsuppressiva, AB-Gabe,
Katecholamine, Sedierung

Bitte zusammen mit aktuellem Arztbrief per Fax an: +49-8061-903-1652

Kontakt Bettendispo: +49/8061-903-1653/1654

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		