

Patientenetikett

AMEOS Klinikum Aschersleben
Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin
CÄ Dr. med. Salheiser
Eislebener Str. 7a
06449 Aschersleben
Tel.: 03473-974505
Fax: 03473-974513
Mail: opits.anae@aschersleben.ameos.de

Ansprechpartner:

Anmeldung Intensivbehandlungsplatz

Datum:

Gewünschter Verlegungszeitpunkt: sofort ab (bitte Datum eingeben)

Relevante Diagnosen (ggf. vorhandenen Bericht anfügen):
.....
.....
.....

Kurzepikrise (Stichworte ausreichend, ggf. vorhandenen Bericht anfügen):
.....
.....
.....

Verlegungsgrund:
.....
.....

Katecholamine: Dosierung:

Beatmung: Tracheostoma intubiert nichtinvasiv beatmet

Multiresistente Erreger (MRE): MRSA MRGN VRE VRSA
 C. difficile Panresistenter Erreger (z.B. Acinetobacter braumanii)
 keine MRE

Dialyse/HF/CVVH? ja nein

PiCCO: ja nein

Sonstiges/Anmerkungen:
.....
.....
.....

Rückruf erbeten!

..... Datum Unterschrift Arzt

Bitte nicht ausfüllen!
Zugesagter Übernahmetermin für