Anfrage zur Patientenübernahme

Bitte zurück per Fax an: +49 671 6052269
Telefonischer Kontakt: +49 671 6052261

Anfragende Klinik:			
Ansprechpartner (Tel.-Nr.) Tag:		Nacht:	
Name des Patienten:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Gewicht:	Größe:
Angehörige / Betreuung:			
Diagnose:			
Dringlichkeit: [ ] zur Intervention; [ ] zur Weiterbehandlung; [ ] Rückverlegung			

	Nein	Ja	Bemerkung
Analgosedierung oder Bewusstlosigkeit?			Medikamente und Dosis:
Kreislauf instabil?			Medikamente und Dosis:
			NA Dbu
			Adr Vasopressin
Herzunterstützungssystem?			[ ] (L)VAD [ ] IABP
Beatmung?			[ ] Kontrolliert [ ] Spontan
			FiO2: PEEP: PIP:
			seit: Atemweg:
Lungenassistenz?			[ ] ECLA [ ] ECMO
Nierenersatztherapie?			[ ]intermittierend; [ ] kontinuierlich
Organversagen (Leber / Darm)?			
OP / Intervention erforderlich?			Welche:
Antikoagulation?			Medikament und Dosis:
Laborwerte / BGA als Anlage?			
Aktuelle Mikrobiologie als Anlage?			Antibiotikatherapie
Problemkeime?			
Isolationsmaßnahmen?			
Radiologische Befunde als Anlage?			[ ] Konventionell; [ ] CT; [ ] MRT
Spezialbett / Therapiesystem / Matratze?			
Mobilisation?			
Dekubitus?			
Pflegeüberleitung als Anlage?			
Rückübernahme zugesagt?			
Angehörige / Betreuer informiert?			

Zugänge und Drainagen: [ ] Art.; [ ] ZVK; [ ] Shaldon; [ ] MS; [ ] TSD; [ ] DK
Sonstige:
Laufende Medikation (Perfusoren):

Sonstige Bemerkungen (Betreuungs- / AHB-Anträge):

Datum Unterschrift Anfragende(r)

Stiftung kreuznacher diakonie

Stiftung kreuznacher diakonie
Kirchliche Stiftung des öffentlichen Rechts
Ringstraße 58 · 55543 Bad Kreuznach
UST-IdNr. DE 148089343

Vorstand
Dr. med. Dennis Göbel
Andreas Heinrich
Sven Lange
Sabine Richter (komm.)

Spendenkonto
IBAN DE50 1006 1006 1006 1006 40
BIC GENODED1KDB
Bank für Kirche und Diakonie eG – KD-Bank