

Patientenbogen zur stationären Aufnahme

Patientenetikett oder Name, Vorname Geb.-Datum <u>Telefon-Nr.</u>	Verdachtsdiagnose: <input style="width: 250px;" type="text"/>
	Aufnahme-Priorität: <input type="radio"/> hoch <input type="radio"/> mittel <input type="radio"/> niedrig
<input type="radio"/> Direkte Terminvereinbarung mit Patient/in <input type="radio"/> Terminvereinbarung über Praxis	

Arzt/Praxis: Rückrufnummer:

Klinischer Befund und bereits erfolgte Zusatzdiagnostik:

Gewünschte Untersuchungen:

<input type="checkbox"/> cMRT (Bild u. Befund)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Nuklearmedizin	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> TTE / TEE	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Neuropsychologie	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Videodokumentation	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> L-Dopa-Test	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

für Campus Charité Mitte: per Fax (030 450 560 962) oder Mail (ina.linke@charite.de)

für Campus Virchow Klinikum: per Fax (030 450 7 660 404) oder Mail (maria.schubert@charite.de)

===== unterer Bereich wird intern ausgefüllt =====

Patientenmanagement

- Einweisung / Kostenübernahme	<input type="checkbox"/>	
- PKV / Einzel- / Doppelzimmer	<input type="checkbox"/>	
- Rooming in	<input type="checkbox"/>	
- Epikrisen / ambulante Diagnostik	<input type="checkbox"/>	
- Patient über Termine informiert	<input type="checkbox"/>	

Aufnahmeterrmin:

Station: