

(Patientenetikett)

Anfrage zur stationären Übernahme in das Universitätsklinikum Heidelberg – Abteilung Gastroenterologie/ Infektiologie

Isolation: ja –  nein –

VRE –  MRSA –

3MRGN –  4MRGN –

Covid19 –

sonstige Isolationen:

Covid19 – Impfstatus:

Übernahmegrund / Hauptdiagnose:

Einweisende\*r Ärztin/ Arzt + Kontaktnummer:

Stationäres Einweisungsdatum beim anmeldenden KH:

Weiterführende Fragen / Pflegebedürftigkeit:

Orientierung: ja  nein

Mobilität: uneingeschränkt –  eingeschränkt –  weglaufgefährdet –

Monitorpflichtig –  Sauerstoffpflichtig –  wieviel:

Pflegeaufwendig: ja  nein

Dekubitus/ Wunden: ja  nein

Drainagen / Katheter / zentrale Zugänge:

Sonstiges:

Bitte füllen Sie das Formular gewissenhaft aus und senden Sie es per FAX oder Email zusammen mit einem aktuellem Arztbrief, einer Laborübersicht und ggf. Hygienebefunden bzw. anderen benötigten Dokumenten an:

FAX – 06221/ 56 7820 oder Gastroenterologie.ZPM@med.uni-heidelberg.de

Sie erhalten in Kürze von uns eine Rückmeldung zu Ihrer Anfrage.

Sollten Sie Rückfragen haben, erreichen Sie uns unter Telefon – 06221/ 56 1930.

Zentrales Patientenmanagement der Gastroenterologie/ Infektiologie