

Universitäts-Hautklinik, Liebermeisterstraße 25, 72076
Tübingen

Anmeldebogen für operative Patienten

Patientenaufkleber

PRIVAT GESETZLICH

Diagnose	
Lokalisation	
Durchmesser	mm
histologisch gesichert	ja nein
bei Tumoren Tumordicke	mm unbekannt
Doppeltermin	ja nein
Lokalanästhesie	ja nein
Ambulante Operation	ja nein
OP Termin	
Datum	
Uhrzeit	
Saal	
vereinbart von	

Begründung einer stationären Behandlung	
Ausgeprägter Befund	
Sofortige operative Behandlung notwendig (z.B. Blutungsgefahr, etc.)	ja
Rezidiv	ja
Mehr als 2 Tumoren	ja
Geplantes mehrzeitiges Vorgehen	ja
Gerinnungsstörung	ja
antikoaguliert mit	
fehlende häusliche Versorgung aufgrund	
<input type="checkbox"/> lebt alleine <input type="checkbox"/> keine Transportmöglichkeit <input type="checkbox"/> große Entfernung von Notfallhilfe <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen <input type="checkbox"/> Medikamente mit bewußtseinsbeeinträchtigender Wirkung <input type="checkbox"/> nicht vollständig orientiert <input type="checkbox"/> Freitext _____	
Überwachungspflichtige Begleiterkrankungen	
<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus <input type="checkbox"/> Bluthochdruck mit Gefahr der Entgleisung <input type="checkbox"/> Lungenkrankheiten <input type="checkbox"/> Immundefekte <input type="checkbox"/> Nieren- / Leberfunktionsstörungen <input type="checkbox"/> Manifeste Herzerkrankung (Herzinfarkt, AP grad III/IV, manifeste Herzinsuffizienz, NYHA II/IV) <input type="checkbox"/> Schlaganfall <input type="checkbox"/> Freitext _____	
OP Indikation wurde gestellt von	Name

Ergänzungen: