PD DR. MED. A. HOFFMAN
Chefarzt der Medizinischen Klinik III
Klinikum Aschaffenburg - Am Hasenkopf - 63739 Aschaffenburg

Aufnahmekoordination: Tel: 06021-32-3004
Fax: 06021 32-3034

KLINIKUM
Aschaffenburg-Alzenau

Protokoll zur Anmeldung von Patienten zur elektiven Aufnahme / Untersuchung

Patientendaten:	**Anmeldende(r) Arzt / Praxis: (Stempel)**
Name:	Tel.-Nr.:
Geb.-Datum:	Fax-Nr.:
Adresse:	Rückruf an:
Telefon:	
Versicherung:	
Privatversichert: ❒ nein ❒ ja ❒ nur stationär	

vom Einweiser auszufüllen

Diagnose / Fragestellung: _____

_____

_____

Gewünschte Untersuchung: _____

Antikoagulation: ❒ nein ❒ ja Was:_____

Bei Koloskopie-Patienten: Abführmaßnahme ambulant möglich? ❒ ja ❒ nein → Barthel-Indizes

Pflegegrad: ❒ kein Grad 1 ❒ Grad 2❒ Grad 3❒ → Barthel Index & erweiterter.Barthel Index beifügen
Grad 4 ❒Grad 5 ❒ → keine Erhebung notwendig

Gesetzliche Betreuung: ❒ nein ❒ ja

Infektionskrankheiten: ❒ nein ❒ ja Welche:_____

Herzschrittmacher/Defi: ❒ nein ❒ ja

Größe _____ **Gewicht** _____ **BMI**_____

Ungewollte Gewichtsabnahme ❒ nein ❒ ja _____kg in _____ (Zeitraum)

(Interner Vermerk: Telefonische Rücksprache, wenn BMI<20,5 und/oder ungewollter Gewichtsverlust)

Zeitfenster für die Aufnahme: ab _____

Die Patientin/der Patient wurde über die nachfolgende Terminierung informiert ❒

von der Klinik auszufüllen

❒ Ambulante Operation/Maßnahme (gem. §115b) → bitte mit Überweisung und Labor (bb, Q, PTT)
❒ stationäre Maßnahme → bitte mit Einweisung
Begründung für stationäre Durchführung: _____

_____

ambulante Vorbereitung

am: _____ in der Elektivaufnahme _____ um: _____ **Uhr**
Bitte melden Sie sich etwa 30 Minuten vor dem geplanten Termin an unserer Administrativen Aufnahme

Untersuchungstag:

am:_____ - um:_____ **Uhr** ❒ auf Station _____
❒ in unserer gastroenterologischen Ambulanz
Bitte melden Sie sich etwa 30 Minuten vor dem geplanten Termin an unserer Administrativen Aufnahme

Zum Vorbereitungstermin unbedingt relevante Vorbefunde mitgeben.
(z. B. Vor-Endoskopien Schnitt-Bildgebung auf CD, Laboruntersuchungen, Medikamentenplan)

Falls der Termin kurzfristig nicht wahrgenommen werden kann, soll der Patient bitte zeitnah in der Endoskopie unter der Nummer: 06021/32-3408 absagen.
Erreichbarkeit der Endoskopie Montag bis Freitag 7:30 bis 16:00 Uhr
Gefaxt am _____ Bearbeiter im Klinikum_____