

Ambulante Innere Medizin
Medizinische Poliklinik

Tagesklinik

Petersgraben 4
CH-4031 Basel

Koordination:
Dr. Andrea Meienberg, Kaderärztin

Dr. Katrin Bopp, Oberärztin

Anmeldeformular für Tagesklinik

Patientendaten (Druckbuchstaben):

Name/Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

- EC Transfusion (siehe 6.1.)
- Punktion (Aszites- und Pleura)
- Antibiotikatherapie
- Immunglobuline/Biologika

Geburtsdatum:

Tel.-Nr.:

Kontaktperson:

- i.v. Eisensubstitution (siehe 6.2.)
- Bisphosphonate i.v. (siehe 6.3.)
- Überwachung
-

1. Verordnung:

.....
.....
.....

2. Indikation für o.g. Verordnung:

3. Wichtige Begleiterkrankungen:

.....
.....

3. Allergien/Unverträglichkeiten:

Diabetes: ja nein

.....
.....

4. Medikamente:

.....
.....

5. Besondere Bemerkungen:
(z. B. Patientenverfügung)

Palliative Situation, keine
Reanimation im Falle einer
Notfallsituation

.....
.....

6. Pflegerelevante Informationen:

Chefarzt: Prof. Christoph Hess, FMH Innere Medizin / Fachimmunologie DGfI
Stv. Chefarzt: PD Dr. Michael Mayr, FMH Innere Medizin / Nephrologie
OberärztInnen: PD Dr. Christoph Berger, Dr. Florian Banderet, Dr. Katrin Bopp, Dr. Vera Freund, Dr. Corinna Klüber, Dr. Annina Vischer, Dr. Birgit Werner, Dr. Evelyn Zehntner, Anett Apitz, Dr. Thenral Socrates
KaderärztInnen: Dr. Thilo Burkard, Dr. Andrea Meienberg
Leitender Arzt: Prof. Mike Recher
Anmeldung/Auskünfte: Tel. +41 61 265 50 64, Fax +41 61 265 50 46
e-mail Tagesklinik: tagesklinik.kaim@usb.ch
Website: www.unispital-basel.ch, Link «Klinikfinder» → Medizinische Poliklinik

7. Erforderliche Zusatzangaben für o. g. Verordnung:

7.1. EC-Transfusion: aktueller Hb-Wert (g/dl): Datum:

Dringlichkeit: Hb <8g/dl Hb 8-10g/dl Hb >10g/dl (>10g/dl in der Regel keine Indikation zur EC-Transfusion)

Auftreten: Akut Chronisch

Abklärung: Erfolgt Geplant Aufgrund Gesamtsituation nicht indiziert

Bitte aktuelles Blutbild und ggf. Eisenstatus mitfaxen

7.2. Intravenöse Eisensubstitution (Ferinject, Venofer):

aktuelle Ferritin-Werte (ug/l): Datum:

Indikation: Ferritin <20 µg/l (Eisensubstitution indiziert) Ferritin 20-50 µg/l (Eisensubstitution bei entsprechender Klinik) Ferritin >50 µg/l (Ferritin >50ug in der Regel keine Indikation zur Eisensubstitution)

Ist eine perorale Eisensubstitution erfolgt (obligate Angabe wegen Kostenübernahme)?

ja, kein adäquater Anstieg ja, Abbruch wegen Nebenwirkungen

nein wegen Komorbidität (z.B. chronisch entzündliche Erkrankung, schwere Herz- oder Niereninsuffizienz)

Aktuelles Gewicht: kg

Schwangerschaft: ja nein

Bitte aktuelles Blutbild und Eisenstatus mitfaxen

7.3. Bisphosphonate intravenös

Bitte Kreatininwert (<6 Monate) mitfaxen

Die Medizinische Tagesklinik versteht sich als ausführende Abteilung für o.g. Massnahmen.
Eine weitere Abklärung der zugrundeliegenden Krankheit erfolgt nur auf Ihre gesonderte Zuweisung

Zuweiser/Zuweisende Klinik:

Datum:

Telefon für Rückfragen/zum Aufbieten:

Stempel, Telefon-/Fax-Nummer und Unterschrift
des zuweisenden/antragstellenden Arztes: