

## Anmeldung für infektiologische Telefonkonsilien

Bitte telefonische Anmeldung an den Dienstarzt via Zentrale Universitätsspital Basel (Tel.Nr. 061 265 25 25) sowie schriftliche Anmeldung mit untenstehendem Formular (bitte per Email an [konsil.infektiologie@usb.ch](mailto:konsil.infektiologie@usb.ch))

### I. Administratives

<b>Spital</b>		<b>Arzt</b>	
<b>Telefon</b>	<b>Fax</b>	<b>Email</b>	
<b>Name des Patienten</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geschlecht</b>	

### II. Fragestellung

--

### III. Vorgeschichte des Patienten

--

### IV. Aktuelle Problematik

--

<b>Medikamente</b>	
<b>Reiseanamnese</b>	
<b>Tierkontakte</b>	
<b>Fremdkörper in situ (z.B. Pacemaker, künstl. Herzklappe, Port-a-Cath, Gelenksprothese, etc.)</b>	
<b>Fieberverlauf</b>	
<b>Operation</b>	<b>Wann?</b>
<b>Katheter peripher seit</b>	<b>Kathether zentral seit</b>
<b>Dauerkatheter seit</b>	

<b>Antiinfektiva</b>	<b>Von</b>	<b>bis</b>

## V. Mikrobiologie

### Blutkulturen

<b>Wie viele?</b>	<b>Datum?</b>	<b>Davon positiv?</b>
<b>Erreger 1.</b>		<b>Erreger 2.</b>

### Andere Kulturen

<b>Urin: Keim</b>	<b>Biopsie: Keim</b>	<b>Biopsie: Keim</b>	<b>Resp. Sekret</b>

*Bitte Resistenzprüfung aller Keime mitschicken*

## VI. Laborverlauf

Dat					
Lc					
CRP					
Krea					

## VII. Radiologie

### Relevante Befunde

--

## VIII. Anderes

--