

Zuweiserformular

AKH-URO-FM

gültig ab: 28.08.2020

Version: 02

Seite 1 von 2

Nachname _____ männlich / weiblich

Vorname _____ geboren am _____

Adresse _____ SozialversicherungsNr.: _____

PLZ _____ Ort _____ Telefon _____

Allgemeinklasse Selbstzahler Sonderklasse: Einzelzimmer Mehrbettzimmer

Diagnose _____

Histologie _____

- Aufnahme zu _____
- Vorstellung in der Ambulanz: Urologie 8D, AKH Wien

Der zugewiesene Patient hat alle Befunde von anderen Erkrankungen, früheren Krankenhausaufenthalten, sowie vorhandene CD's (Röntgenbilder, CTs, MRTs...), Implantatpässe usw. mitzubringen.

Mitzubringende Befunde

<p>Labor (nicht älter als 4 Wochen)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Blutbild, Thrombozyten <input type="checkbox"/> Blutgruppe <input type="checkbox"/> Gerinnung (pTT, PTZ, NT, Fibrinogen, INR bei Marcoumar- oder Sintromtherapie) <input type="checkbox"/> Leberfunktionsparameter (GOT, GPT, GGT, LDH, AP, Amylase, Lipase, Bilirubin, Albumin) <input type="checkbox"/> BUN, Kreatinin, Harnsäure, Elektrolyte (Na, K, Ca, Cl, Phosphat, Magnesium), CRP <input type="checkbox"/> Gesamtcholesterin, LDL-, HDL-Cholesterin, Triglyzeride <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> HIV-Antikörper, Hepatitis-Serologie (Hep B,C) <input type="checkbox"/> Nüchternblutzucker (bei <u>Diabetes</u>: HbA1c) <input type="checkbox"/> PSA (bei Männern) <input type="checkbox"/> β-HCG (bei Frauen) <input type="checkbox"/> Sonstiges (z.B. proBNP): 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Thoraxröntgen (bei Alter >40 Jahre, Befund nicht älter als 3 Monate) <input type="checkbox"/> EKG (nicht älter als 4 Wochen) <input type="checkbox"/> Interne Operationsfreigabe (nicht älter als 4 Wochen) <input type="checkbox"/> Harnkultur (nicht älter als 2 Wochen) <input type="checkbox"/> Ferritin, Transferrinsättigung, Retikulozyten (bei Zystektomie, RPE und Nieren-OP) <input type="checkbox"/> Sonstige Unterlagen: <input type="checkbox"/> Liste der aktuellen Dauermedikamente oder deren Verpackung mitbringen
---	--

Weitere Informationen

- bringt internistische Freigabe mit
- Antikoagulation absetzen / umstellen

Anmerkungen:

Vielen Dank für die Zuweisung. Bitte um Zusendung des Formulars per Fax oder E-Mail. Wir werden uns schnellstmöglich mit dem Patienten in Verbindung setzen. Nach erfolgter Behandlung werden wir den Patienten wieder an Sie rücküberweisen.

Datum, Stempel, Unterschrift

Klassifizierung: vertraulich

Zuweiserverformular

AKH-URO-FM

gültig ab: 28.08.2020

Version: 02

Seite 2 von 2

Datum	Version	Änderung
28.08.2020	01	Erstellung des QM Dokumentes

	Funktion	Name oT	Datum	Unterschrift
erstellt	Fachärztin	Julia Eschlböck-Zsutty	28.08.2020	e.h.
geprüft	stv. Klinikleiter	Harun Fajkovic	31.08.2020	e.h.
freigegeben	Klinikleiter	Shahrokh Shariat	01.09.2020	e.h.