

Ambulantes Operationszentrum des UKE

OP-Anmeldung, Patientenbegleitschein

Patientenaufkleber

Diagnosen: _____

Eingriff: _____

- Lokalanästhesie Analgosedierung Narkose ITN nasal gewünscht
 Latexallergie Infektiös (z.B. Hepatitis, HIV) multiresist. Keime/ MRSA
 gesetzlich privat I.V.-Vertrag

Spezialinstrumente/ Lagerung/ Besonderheiten (z.B. weitere Allergien):

OP-Datum: _____ OP-Dauer (voraussichtlich): _____ Min.

Ansprechpartner/Operateur: _____

Tel-Nr. des Patienten (Erreichbarkeit mobil tagsüber, bitte immer angeben): _____

Präoperative Voruntersuchungen

Gesunde und körperlich leistungsfähige Patienten ohne anamnestische Auffälligkeiten benötigen für die Narkose keine weiteren Voruntersuchungen. Bei Vorerkrankungen sollte eine angepasste Voruntersuchung gemäß Leitlinien-Empfehlungen der DGAI und DGIM aus 2010 erfolgen.

Wenn eine an die individuelle Anamnese angepasste differenzierte Betrachtung aus organisatorischen Gründen nicht möglich ist, halten wir ein 12-Kanal-EKG und eine Laboruntersuchung (EKG, kl. BB, Elyte, PTT, TZ, INR) ab dem 50. Lebensjahr für sinnvoll.

Bitte faxen Sie uns dieses Formular vorab an unsere Prämedikationsambulanz (040 / 689 89 99-39).

Bitte veranlassen Sie auch das Ausfüllen eines Narkose-Aufklärungsbogens und die persönliche Vorstellung in unserer Prämedikationsambulanz. Für eine telefonische Aufklärung sollte der Patient **sofort** nach Anmeldung durch den Operateur den Aufklärungsbogen an uns **per Fax** oder auf dem **Postweg** zusenden.

Bei kurzfristigen Nachmeldungen oder OP-Plan-Änderungen kontaktieren Sie bitte unbedingt unsere **OP-Koordinatoren unter der Tel. 040/ 689 89 99 - 32**

Wir danken Ihnen sehr für Ihre Unterstützung und stehen Ihnen für Rückfragen gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen,

Ihr AOZ-Team