

Übernahme aus externer Klinik ins RMZ

Unsere Kontaktdaten:

Zentrum für Rückenmarkverletzte

und Klinik für Orthopädie

Direktor: Dr. med. Klaus Röhl

Tel.: 0 345 – 132 6311

Fax: 0 345 – 132 6313

mail to: klaus.roehl@bergmannstrost.de

Name der verlegenden Klinik / Einrichtung:	
Zwingend Telefonnummer, unter der wir Sie erreichen können:	
Patientenname:	
Geburtsdatum:	
Kostenträger:	
Pat. befindet sich aktuell auf:	ITS IC Normalstation
Unfalltag:	
Diagnose:	
Relevante Nebendiagnosen:	
Dialysepflichtig:	ja nein
Verlegungsgrund:	Erstbehandlung bei akuter QSL Komplikationsbehandlung bei QSL
Operation am:	

Welche?	
Multiresistente Keime? Wo?	VRE: MRSA: 3 MRGN: 4 MRGN:
Respiratorisch stabil:	ja nein – Beatmung /Weaning / Vorhandensein einer Trachealkanüle
Kreislaufstabil?	ja Katecholaminpflichtig

Bei Übernahme des Patienten möchten wir Sie bitten, die Bildgebung auf CD mitzugeben, einen Entlassungsbericht und einen aktuellen Medikationsplan.