



Universitäts-Hautklinik Tübingen – Konsiliarische Vorstellung / Übernahmeanfrage

Patientendaten		Externe Zuweiser
Name, Vorname	Geburtsdatum	Name
Adresse		Telefon
Telefon		Mail
Mail		Datum

Diagnose(n) & kurze Anamnese (Dauer, Schweregradscore)

Bereits vorliegende Diagnostik (bitte Befunde beifügen)

- ☐ aktuelles Foto
- ☐ aktuelles Labor, Datum: _____
- ☐ Histologie/ Biosie
- ☐ Bildgebung
- ☐ sonstiges: _____

Vitalparameter

- ☐ Blutdruck _____ mmHg
- ☐ Herzfrequenz _____ /min (bpm)
- ☐ Atemfrequenz _____ /min
- ☐ Körpertemperatur _____ °C
- ☐ Sauerstoffsättigung _____ %
- ☐ sonstiges _____

Aktuelle Therapie und Verlauf, Medikamente

Fragestellung und Grund für die Vorstellung (zwingend erforderlich!):

- ☐ Beratung ☐ Übernahme

Die Zuweiser bestätigen, dass die Patientin / der Patient gemäß DSGVO über die Weitergabe ihrer/seiner personenbezogenen Daten (inkl. Diagnosen, Befunde, Medikation) an das UKT informiert wurde und in die Übermittlung zum Zweck der medizinischen Mitbehandlung eingewilligt hat. Die Einwilligungsdokumentation verbleibt in der zuweisenden Klinik.