

Universitäts-Hautklinik, Liebermeisterstraße 25, 72076 Tübingen

Anmeldebogen für operative Patienten

Patientendaten / -aufkleber

Nachname	
Vorname	
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	
Pat. Telefon	

privat gesetzlich

Diagnose	
Lokalisation	
Durchmesser	mm
histologisch gesichert bei Tumoren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tumordicke	mm / <input type="checkbox"/> unbekannt
Doppeltermin	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lokalanästhesie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Antikoagulation	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein mit:
Ambulante Operation	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

OP Termin	
Datum	
Uhrzeit	
Saal	
vereinbart von	

Begründung einer stationären Behandlung	
Ausgeprägter Befund	
Sofortige operative Behandlung notwendig (z.B. Blutungsgefahr, etc.)	ja
Rezidiv	ja
Mehr als 2 Tumoren	ja
Geplantes mehrzeitiges Vorgehen	ja
Gerinnungsstörung	ja
Fehlende häusliche Versorgung aufgrund	
<input type="checkbox"/> lebt alleine <input type="checkbox"/> keine Transportmöglichkeit <input type="checkbox"/> große Entfernung von Notfallhilfe <input type="checkbox"/> psychische Erkrankungen <input type="checkbox"/> Medikamente mit bewußtseinsbeeinträchtigender Wirkung <input type="checkbox"/> nicht vollständig orientiert <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Überwachungspflichtige Begleiterkrankungen	
<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus <input type="checkbox"/> Bluthochdruck mit Gefahr der Entgleisung <input type="checkbox"/> Lungenerkrankungen <input type="checkbox"/> Immundefekte <input type="checkbox"/> Nieren- / Leberfunktionsstörungen <input type="checkbox"/> Manifeste Herzerkrankung (Herzinfarkt, AP Grad III/IV, manifeste Herzinsuffizienz, NYHA II/IV) <input type="checkbox"/> Schlaganfall <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
OP Indikation wurde gestellt von	