

Anmeldung einer Operation im Franziskus Spital Margareten

Anmeldung durch

Ärztin/ Arzt/ Ordination (Stampiglie)	
--	--

Stammdatenblatt

Nachname				Vorname				☐ m ☐ w
Geb. Dat.		Soz. Vers. Nr.		Versicherung				
Straße				PLZ		Ort		
Telefon Patient*in								
Kontaktaufnahme mit	☐ Patient*in	☐ Ordination, Telefonnummer:						

Informationen zur Aufnahme

Aufnahmegrund (Diagnose)								
Aufnahmeart	☐ stationäre Aufnahme ☐ tagesklinischer Aufenthalt ☐ ambulante Vormerkung							
Anmeldung für	☐ allg. Klasse ☐ Sonderklasse ☐ selbstzahlend				Zusatzversicherung			
Allergie	☐ Latex ☐ Pflaster ☐ sonst:				Risiko	☐ OAK ☐ Insulinpflicht ☐ Schlafapnoe		
Zusatzinfo								
Wunsch-Datum		Wunsch-OP Zeit		OP Dauer				

Informationen zum geplanten Eingriff

Eingriff geplant								
Lokalisation OP	☐ rechts ☐ links ☐ beidseits			Bemerkung (Lage etc.)				
Operateur*in	☐ siehe Anmelde*iln							
Assistenz	☐ keine	1. Assistenz	☐ kommt mit	☐ Haus	2. Assistenz	☐ kommt mit	☐ Haus	
Narkoseart	☐ Lokalanästhesie ☐ Sedierung ☐ Vollnarkose ☐ Regionalanästhesie ☐ Spinalanästhesie							
beachten!	☐ Gefrierschnitt ☐ Physiotherapie ☐ Blutkonserven nötig ☐ sonst:							
Leihinstrumente nötig	☐ nein ☐ ja, und zwar:							
Bemerkungen								