



ANDREASKLINIK CHAM ZUG
RIGISTRASSE 1
CH-6330 CHAM

T +41 41 784 07 84
F +41 4 784 09 99

info.andreasklinik@hirslanden.ch
www.hirslanden.ch

ANMELDUNG

PATIENTENANGABEN

Name Vorname (gemäss amtlichen Dokumenten)

Geburtsdatum Name und Vorname der Eltern (bei Minderjährigen)

Strasse / Nummer PLZ / Ort

Mobile Telefon Geschäft Telefon Privat

AHV-Nummer (SV-Nummer) Geschlecht männlich weiblich Korrespondenz D E F I

Eintritt von
 zu Hause Altersheim Pflegeheim anderem Spital

Austritt nach / in
 Hause Altersheim Pflegeheim anderes Spital Reha
 Krankheit Privat stationär UP1 Selbstzahler
 Unfall Halbprivat ambulant UP2
 Schwangerschaft Allg. ganze CH Allg. grundversichert

Grundversicherung KVG Versicherten-Nummer VEKA-Nummer (20-stellig)

Zusatzversicherung VVG Versicherten-Nummer VEKA-Nummer (20-stellig)

Grundversicherung UVG / IV / MV Unfall- / IV- / MV-Nummer

Zusatzversicherung UVG / IV / MV Unfall- / IV- / MV-Nummer

Hausarzt (Vorname, Name, Strasse, PLZ, Ort) Arbeitgeber (Firmenname, Strasse, PLZ, Ort, Telefon)

MEDIZINISCHE / CHIRURGISCHE ANGABEN

ICD-10 GM Version 2012 Eintrittsdiagnose rechts links bds.

ICD-10 GM Version 2012 Aktive Nebendiagnose(n) rechts links bds.
 rechts links bds.

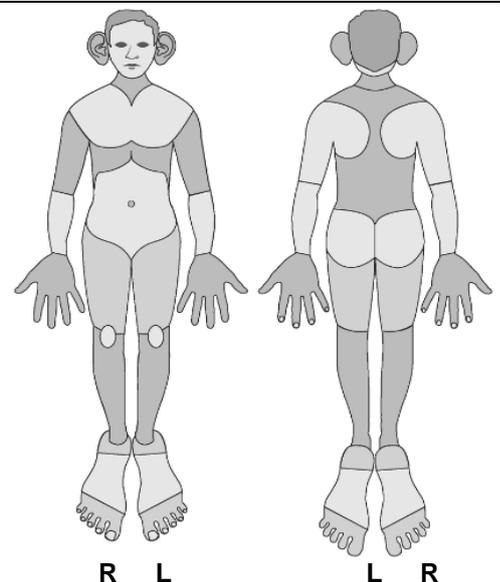
Eintritt

Vortag
Datum Eintritt

Dauer Aufenthalt
Tage

MARKIERUNG EINGRIFFSORT

Bitte Eingriffsort mit x markieren
 keine Markierung nötig



Visum/Stempel Belegarzt _____

Visum/Stempel Patientendisposition _____

PATIENTENANGABEN

Name

Vorname

Geburtsdatum

NEBENDIAGNOSEN

Kardiologie

- I50.19 Linksherzinsuffizienz
- I50.01 Global- / Rechtsherzinsuffizienz
- I11.90 Hypertensive Herzkrankheit
- I20.8 Angina pectoris
- I25.19 Arteriosklerotische Herzerkrank.
- I48.11 Chronisches Vorhofflimmern
- I42.9 Kardiomyopathie
- I35.0 Aortenklappenstenose
- I35.1 Aortenklappeninsuffizienz
- I34.0 Mitralklappeninsuffizienz
- I44.2 AV-Block

Nephrologie

- N18.9 Chronische Niereninsuffizienz
- Z99.2 Langzeitabhängigkeit von Dialyse

Angiologie

- I80.9 Thrombose, Phlebitis
- I83.0 Varizen mit Ulzeration
- I70.23 Arteriosklerose Extremitätenart.
- I71.9 Aortenaneurysma

Pneumologie

- J44.9 COPD
- J47 Bronchiektasen
- J81 Lungenödem
- J90 Pleuraerguss
- J93 Pneumothorax
- J90 Lungenembolie

Neurologie

- F00.9 Demenz bei Alzheimer-Krankheit
- G20.90 Primäres Parkinson-Syndrom
- G81.9 Hemiparese / Hemiplegie
- I63.9 Hirninfarkt
- I67.10 Zerebrales Aneurysma
- I66.9 Verschluss / Stenose zere. Arterien

Onkologie

- C76.7 Bösartige Neubildung / Karzinom
- C79.88 Metastasen
- D63 Tumoranämie
- R64 Tumorkachexie
- D61.10 Aplastische Anämie n. Chemoth.

Endokrinologie

- E10.90 Diabetes mellitus, Typ 1
- E11.90 Diabetes mellitus, Typ 2
- E66.99 Adipositas
- E05.9 Hyperthyreose
- E46 Mangelernährung
- E87.6 Hypokaliämie
- E20.9 Hyperparathyreoidismus
- E53.8 Vitamin-B-12 Mangel
- E24.9 Cushingssyndrom

Pflegerelevante Diagnosen

- L89.99 Dekubitus
- R15 Stuhlinkontinenz
- R32 Harninkontinenz
- Z22.3 MRSA
- R47.0 Dysphasie / Aphasie

Geburtshilfe

- O13 Gestationshypertonie
- O24.4 Gestationsdiabetes
- O34.39 Zervixinsuffizienz

OPERATION / BEHANDLUNG

Notfall-Code

CHOP Version 2014

Behandlung / Therapie

rechts links bds.

CHOP Version 2014

Aktive Nebenbehandlung(en) / - therapie(n)

rechts links bds.

rechts links bds.

Datum Operation

OP-Dauer (Schnitt-/Nahtzeit)

Operateur

Assistenz

Minuten

Lagerung

- Rückenlage Seitenlage links Seitenlage rechts Bauchlage
- SSL mod. SSL Beach Chair

Geräte / Instrumente

- Bildverstärker Mikroskop Turm Laser
- el. Beinhalter VAPR

Anästhesie

- durch Anästhesiearzt LA mit Überwachung LA LA/Sedation i.v.-Block

Anästhesiesprechstunde

- Ja Nein

IMC-Aufenthalt

- ja nein

Allergien

Spezielle Wünsche / Bemerkungen (Behinderungen / Implantate / spez. Geräte etc.)

Präoperative Abklärungen erforderlich

Ja, durch

Nein

Gewünschte Untersuchungen nach Eintritt

Perioperative Thromboseprophylaxe

Ja

Nein

GEBURTSHILFE

LP

ET

Blutgruppe

Para

Grav.

Stepro B

Z22.3 pos.

Besonderheiten in der Schwangerschaft

Datum und Visum Belegarzt _____