

# ANMELDUNG INFEKTIOLOGIE-KONSILIUM

## Routinekonsil (Antwort innert 1 – 2 Arbeitstagen):

Formular online ausfüllen und per E-Mail an [infektiologie.stanna@hirslanden.ch](mailto:infektiologie.stanna@hirslanden.ch) senden

## Notfallkonsil (Antwort innert < 1 Arbeitstag nötig):

- **Montag – Freitag, 08.00 – 18.00 Uhr:**

Formular online ausfüllen und per E-Mail an [christina.orasch@hirslanden.ch](mailto:christina.orasch@hirslanden.ch) und [erik.mossdorf@hirslanden.ch](mailto:erik.mossdorf@hirslanden.ch) senden

- **Wochenende/Feiertage und nachts (18.00 – 08.00 Uhr):**

Formular online ausfüllen und per E-Mail an [infektiologie.stanna@hirslanden.ch](mailto:infektiologie.stanna@hirslanden.ch) senden. Informationen des Formulars bereithalten und Dienstarzt Infektiologie kontaktieren (T +41 41 208 32 32).

Name Arzt/Stempel:

Datum der Anmeldung:

Fax-Nummer oder E-Mail für die schriftliche Antwort:

Antwort erwünscht bis spätestens (Datum):

## Patientendaten:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ/Ort:

Fall-Nr. / ambulant oder stationär:

Gewicht:

kg

Versicherungsgesellschaft und -klasse:

Aktuelles Problem:

Chirurgische Interventionen (mit Datum):

---



---



---



---

Antibiotikatherapien:

Substanz	Dosis/Applikationsart (i.v./p.o.)	Beginn	Ende

Wichtige Komorbiditäten (z.B. Niereninsuffizienz, Immunsuppression):

---



---



---



---



---



---

Antibiotika-Allergien:  nein

ja

Welches AB:

Typ Allergie:  Soforttyp (Anaphylaxie)  Spättyp (Exanthem)

**Mikrobiologie-Resultate** → alle Befunde per E-Mail senden oder faxen (alternativ Rubrik ausfüllen):

Probe/Entnahmeort (mit Datum)	Keim(e)	Resistenzen



