

Belegungsmanagement

janine.schäfer@klinikum-dessau.de

☎ (0340) 5 01-4931

📠 (0340) 5 01-4932

Patientendaten:

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Telefonnummer: _____

Beschwerden / Verdachtsdiagnose: _____

Blutverdünner: _____ absetzen: ja nein

Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

Defi/SM: ja nein

Allergien: ja welche: _____ nein

Diabetes mellitus: ja nein

sonstige relevante Vorerkrankungen: _____

Vorbefunde: _____

Häusliche Versorgung: _____ Mobilität: _____

Datum: _____ Stempel/Unterschrift:

stationär

vorstationär

Termin: _____

geplante Diagnostik: _____

ärztliche Tätigkeit: _____

(wird ausgefüllt vom Belegungsmanagement)