

Übernahmebogen ARDS/ Kardiogener Schock

Ansprechpartner:							
Klinik / Abteilung:							
Telefonnummern:							
Patient: (Etikett)		Geburtsdatum:		Geschlecht:		Gewicht:	Größe:
Aufnahme am:				Intensivstation seit:			
Diagnosen:							
Nebendiagnosen:							
Anamnese:							
Diagnostik:							
Leukos:	Thrombozyten:	Hb:	PTT:	INR:	Troponin:	CK:	NSE:
Krea:	Harnstoff:	CRP:	PCT:	Bilirubin:	GOT:	GPT:	Albumin:
Röntgen/CT:							
Koronarangiographie:							
Neurologie:				CPR (Datum):		Min:	
Analgosedierung:							
Sonstiges:							

