

## Patientenzuweisung Checkliste

**Anmeldung für**  Herzoperation: \_\_\_\_\_  
 Diagnostischer Herzkatheter: \_\_\_\_\_  
 Interventioneller Herzkatheter: \_\_\_\_\_

**Name des Patienten:** \_\_\_\_\_ **Geb:** \_\_\_\_\_

### 1. Diagnosen:

- siehe Beilage
- weitere kardiale Diagnosen:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- weitere nicht kardiale Diagnosen und Probleme:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 2. Medikamente:

- Antikoagulation:
  - keine
  - Aspirin/Plavix
  - Marcoumar
  - Clexane
- andere Medikamente:  
 \_\_\_\_\_

### 3. Noch zu veranlassende Untersuchungen/

- Konsilien durchs Kinderspital Zürich:**
- Nein, der Patient ist vollständig vorbereitet für den Eingriff
  - JA: \_\_\_\_\_

### 4. Kostenübernahme:

- IV
- Krankenkasse:  
 \_\_\_\_\_
- Kostengutsprache vorhanden
- Kostengutsprache muss noch eingeholt werden

### 5. Dolmetscher notwendig?

- Nein
- JA, Sprache: \_\_\_\_\_

### 6. Dringlichkeit, Terminwunsch:

\_\_\_\_\_


### 3. Beilagen:

- Personalien
- Bericht
- EKG
- Echotape
- Thoraxröntgenbild
- MRI
- CT
- andere:  
 \_\_\_\_\_

Zuweisender Kardiologe: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_ Vielen Dank ☺

Zuständiger Kardiologe im Kinderspital Zürich: \_\_\_\_\_

**KINDERSPITAL ZÜRICH**  Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte benutzen Sie für längere Diagnosen die 2. Seite.

## Patientenzuweisung Checkliste – 2. Seite

Name des Patienten: \_\_\_\_\_

1. Weitere Diagnosen / Probleme / Bemerkungen: