**Vorstationäre Aufnahme**

KLINIK FÜR UROLOGIE UND KINDERUROLOGIE

Priv.-Doz. Dr. med. Niko Zantl

Virchowstr: 10, 78224 Singen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

bei Ihnen ist eine Operation geplant, die am ................... durchgeführt werden soll.

Die vorstationäre Aufnahme bedeutet für Sie einen „ambulanten Aufenthalt“ in unserem Haus, der vor der eigentlichen stationären Aufnahme liegt.

Bitte planen Sie ca. 4 Stunden für diesen Termin ein.

Sie brauchen nicht nüchtern zu kommen.

**Bitte mitbringen:**

* Krankenkassenkarte
* Einweisungsschein
* Medikamentenplan (Medikamentenname, Dosierung, Einnahmehäufigkeit)
* Ggf. Röntgen-bzw. CT-Untersuchung (Befund und CD)

**vorstationärer Termin: am ..................... um ..................... Uhr**

1. Anmeldung an der **Hauptaufnahme** mit Krankenkassenkarte und Einweisungsschein
2. Anmeldung mit diesem Schreiben und Patientenklebern

**3. Stock/Station 32/Zimmer H.3.035 (Frau Schreiber)**

Folgende Untersuchungen werden vor der geplanten Operation benötigt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | benötigt | erledigt |
| Aufnahmegespräch (Pflege) | ☐ | ☐ |
| Medikamentenanamnese | ☐ | ☐ |
| Blutuntersuchung | ☐ | ☐ |
| Urinuntersuchung | ☐ | ☐ |
| Harnstrahlmessung (Uroflow) | ☐ | ☐ |
| EKG(Haupthaus 2. Stock gegenüber Kreißsaal) | ☐ | ☐ |
| Röntgenuntersuchung(Radiologie Haupthaus EG bei Notaufnahme) | ☐ | ☐ |
| Narkosevorgespräch/Prämedikation(Blaues Haus EG Anästhesieambulanz) | ☐ | ☐ |
| Aufnahmegespräch/OP-Aufklärung (Arzt) | ☐ | ☐ |
| Antibiotikaprophylaxe | ☐ | ☐ |
| Ggf. Abschlussgespräch (Arzt) | ☐ | ☐ |