

Erforderlichkeit der vollstationären Krankenhausbehandlung.

Gemäß § 115b SGB V wurde bei der Untersuchung des angegebenen Patienten festgestellt, daß eine vollstationäre Krankenhausbehandlung erforderlich ist, da das Behandlungsziel nicht durch ambulante Behandlung erreicht werden kann.

DOKUMENTATIONSBOGEN für ambulante Operationen nach § 115b SGB V

NAME: VORNAME:

Geb. am:

ANSCHRIFT:

Kasse: Hausarzt:

Geplanter Eingriff:.....

am:

Anamnese:

Vorkrankheiten Urologie:

.....
.....
.....
.....
.....

Medizinische Gründe für die stationäre Aufnahme:

Relevante Begleiterkrankungen:

Gerinnungsstörung	ja	nein
Koronarsyndrom	ja	nein
Herzinsuffizienz	ja	nein
Diabetes mellitus	ja	nein
Lungenfunktionsstörung	ja	nein
Tumorerkrankung	ja	nein
Maligne Hyperthermie	ja	nein
Neurolog. Erkrankung	ja	nein
Sonst. überwachungspflichtige Erkrankung	ja	nein
welche ?		

Medikamente:
.....
.....

