

AOK PLUS – Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen.
Bereich Rettungsdienst

Bitte ausgefüllt per Fax zurücksenden an:

Bereich Rettungsdienst Thüringen in Gera, Fax: 0800 2471002-231 (deutschlandweit kostenfrei, und das rund um die Uhr aus allen Netzen)

ITW

Journalnummer	Datum	Bearbeiter	Arzt	Abfahrt ab Standort	vereinbarte Abholzeit
Kostenübernahme durch Kostenträger erteilt:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein durch wen: _____ am: _____		
			Leitstellenbereich: _____		

Dringlichkeit	<input type="checkbox"/> max. 2 Std.	<input type="checkbox"/> 2 – 6 Std.	<input type="checkbox"/> > 6 Std. (geplant)	Transportzeit	
Kategorie	eins	zwei	drei	<input type="checkbox"/> < 3 Std.	<input type="checkbox"/> > 3 Std.
Verlegungsdaten			Medizinische Daten		
Name, Vorname		Geburtsdatum		Diagnosen: _____	
Versichertennummer:				_____	
Wohnort		Kreislauf:		<input type="checkbox"/> stabil <input type="checkbox"/> instabil <input type="checkbox"/> Katecholamine	
Straße		Besonderheiten:		_____	
AOK PLUS – Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen.			Atmung:		<input type="checkbox"/> spontan <input type="checkbox"/> Tracheostoma <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/> Beatmung
Verlegende Klinik			Form:		_____
			Besonderheiten:		_____
					<input type="checkbox"/> Absaugung
Klinik		Ort		Lagerung:	
				<input type="checkbox"/> Vakuummatraze <input type="checkbox"/>	
Station		Telefon		Sonstiges:	
				<input type="checkbox"/> externer PM <input type="checkbox"/> PEG <input type="checkbox"/> Thoraxsaugdrainage <input type="checkbox"/> ZVK venös <input type="checkbox"/> arterielle Kanüle	
Ansprechpartner			Besonderheiten:		_____
Aufnehmende Klinik			Medikamente: _____		

Klinik		Ort		_____	
Station		Telefon		_____	
			Perfusoren:		<input type="checkbox"/> Zahl: _____
			Infusiomaten:		<input type="checkbox"/> Zahl: _____
			Bemerkungen: _____		

gewünschte Abholzeit			_____		

Datum		Uhrzeit		_____	
Probleme/Besonderheiten			_____		
_____			_____		
_____			_____		

