

**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)

**RTH/ITH**

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.
<b>Verlegungsdaten</b>			<b>Medizinische Daten</b>		
Name, Vorname		Geburtsdatum	Diagnosen: _____		
Versichertennummer:		_____			
Wohnort		Kreislauf: <input type="checkbox"/> stabil <input type="checkbox"/> instabil <input type="checkbox"/> Katecholamine			
Straße		Besonderheiten: _____			
<b>AOK PLUS – Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen.</b>		Atmung: <input type="checkbox"/> spontan <input type="checkbox"/> Tracheostoma <input type="checkbox"/> Intubation <input type="checkbox"/> Beatmung			
<b>Verlegende Klinik</b>		Form: _____			
		Besonderheiten: _____			
Klinik		Ort	Lagerung: <input type="checkbox"/> Absaugung <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: _____			
<b>Aufnehmende Klinik</b>		Medikamente: _____			
		_____			
Klinik		Ort	_____		
Station		Telefon	_____		
		Perfusoren: <input type="checkbox"/> Zahl: _____ Infusiomaten: <input type="checkbox"/> Zahl: _____			
		Bemerkungen: _____			
		_____			
gewünschte Abholzeit		_____			
		_____			
		Datum	Uhrzeit		
Probleme/Besonderheiten		_____			
		_____			

