

**Protokoll zur Anmeldung von Patienten zur elektiven Aufnahme / Untersuchung**

Anmeldende(r) Arzt / Praxis: (Stempel)

Tel.-Nr.:  
Fax-Nr.:  
Rückruf an:

**Frauenklinik**

**Aufnahmekoordination  
Medizinisch Elektive Aufnahme  
telefonische Erreichbarkeit:**  
Mo – Do 08:30 – 12:00 Uhr  
13:00 – 15:30 Uhr  
Freitags 08:30 – 12:00 Uhr

**Patientendaten:**  
Name:  
Geb.-Datum:  
Adresse:  
Telefon:  
Versicherung:  
  
Privatversichert:  nein  ja  nur stationär

Tel: 06021/32 4188  
Fax: 06021/32 4141

**Diagnose / Fragestellung:** \_\_\_\_\_

- Bitte relevante Befunde mitsenden -

**Geplanter Eingriff:** \_\_\_\_\_

**Die Patientin/der Patient wurde über die nachfolgende Terminierung informiert** ja  nein

**Ambulante Operation/Maßnahme (gem. §115b)**  
→ bitte mit Überweisung + Labor (kleines Blutbild+ Quick + PTT + Krea + CRP + Natrium+ Kalium+ TSH) + EKG (ab 45 Jahre)  
Operationen im Eisenpalais benötigen nur den HB-Wert

**stationäre Maßnahme** → bitte mit Krankenhauseinweisung

**Präoperative Aufnahmesprechstunde** am \_\_\_\_\_ in der gynäkologischen Ambulanz,  
Ebene 01, um: \_\_\_\_\_ Uhr

**OP** am \_\_\_\_\_, im  Klinikum Aschaffenburg  
 Eisenpalais

**Bitte melden Sie sich ca. 30 Minuten vor den geplanten Terminen auf der Ebene 0, bei der Administrativen Patientenaufnahme (orangene Theke) an.**

**Benötigte Dokumente:**

- Krankenhauseinweisung / Überweisung
- Aktueller bundeseinheitlicher Medikamentenplan (QR Code) falls Hausmedikation vorhanden
- Relevante Vorbefunde
- CDs+ schriftliche Befunde falls radiologische Bildgebung vorhanden

**Sollte der Termin kurzfristig nicht wahrgenommen werden können, bitten wir um Absage bei der Aufnahmekoordination.**

Gefaxt am \_\_\_\_\_ Bearbeiter im Klinikum \_\_\_\_\_