



Szundizz Velünk

Mobil Aneszteziológiai és Tanácsadó Kft.

[www.mobilaltatas.hu](http://www.mobilaltatas.hu)

### Anästhetischer Ambulant-Formular

Name des Patienten: \_\_\_\_\_ Mädchenname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Sozialversicherungs-Nr: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Telefonnr: \_\_\_\_\_

Gewicht: \_\_\_\_\_

Krankheiten: \_\_\_\_\_

Operationen: \_\_\_\_\_

Regelmäßig genommene Medikamente: \_\_\_\_\_

Gelegentlich genommene Medikamente: \_\_\_\_\_

Medikamenten-Allergien: \_\_\_\_\_

Lebensmittel-Allergien: \_\_\_\_\_

Sonstige Allergien: \_\_\_\_\_

Alkoholkonsum:	nie	gelegentlich	regelmäßig
Drogenkonsum:	nie	gelegentlich	regelmäßig
Rauchen:	nie	gelegentlich	regelmäßig

Blutdruck: \_\_\_\_\_ /Hgmm      Puls: \_\_\_\_\_ /Min.

Atmung: \_\_\_\_\_ /Min.

EKG: \_\_\_\_\_

Thorax Röntgen: \_\_\_\_\_

Laboranalyse: \_\_\_\_\_

Antikoagulation:                      ja                      nein

Antibiotika Profilaxe:                      ja                      nein

Träum mal, wir arbeiten.



Szundizz Velünk

Mobil Aneszteziológiai és Tanácsadó Kft.

[www.mobilaltatas.hu](http://www.mobilaltatas.hu)

Letzter Zeitpunkt Mahlzeit/Trinken:

---

Der geplanter Eingriff in allgemeiner Narkose kann durchgeführt werden.

Der geplanter Eingriff in allgemeiner Narkose kann nicht durchgeführt werden.

Fachärztliche Bemerkungen:

---

---

Die anästhetische ambulante Kontrolluntersuchungen wurden durchgeführt, meine Daten und Antworten entsprechen der Wahrheit.

Patient:

Untersuchungsarzt:

---

Datum:

---

Träum mal, wir arbeiten.