|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname:** klicken & eingeben | | I-Zahl (ID): klicken & eingeben |
| **Anmeldender MHH-Arzt:** klicken & eingeben | | Geb.datum: Klick für DOB |
| Supervision: | | Alter: |
| Versicherung: bitte auswählen | wenn Sozialamt:  -> Kostenübern. geklärt: ja  nein | Dolmetscher benötigt: ja nein  Sprache: |
| Zuweisender Arzt: | | Telefon d. Pat.: |

|  |  |
| --- | --- |
| **FRAGESTELLUNG** | |
| **AKTUELL:** | klicken & eingeben – Aus dem hier eingegebenen Text muss der Grund der AKTUELLEN KCK-Vorstellung für jedermann ersichtlich sein. |
| ***letzter KCK-Beschlus*s:** | *klicken und per drag-und-drop den letzten KCK-Beschluss INKL. DATUM aus dem alten Protokoll einfügen. Sollte kein alter Beschluss vorliegen, bitte diese Zeile komplett löschen.* |

|  |
| --- |
| **ANAMNESE** |
| Klick & Eingabe oder Drag-&-Drop für den Anamnesetext. |

|  |
| --- |
| **INITIALER HERZFEHLER** |
| Klick & Eingabe oder Drag-&-Drop für die Beschreibung des Herzfehlers. |

|  |
| --- |
| **AKTUELLE LÄSIONEN/HÄMODYNAMIK** |
| Klick & Eingabe oder Drag-&-Drop für die Beschreibung der Hämodynamik. |

|  |
| --- |
| **VORHERIGE HERZ-OPs & INTERVENTIONEN** |
| - Klick & Eingabe für vorherige OPs/Interventionen |

|  |
| --- |
| **NEBEN-DIAGNOSEN & NICHT-KARDIALE EINGRIFFE** |
| - Klick & Eingabe für Nebendiagnosen |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KLINISCHE BASISDATEN; zuletzt aktualisiert:** Datum | | | |
| Gewicht [kg] |  | SpO2 [%] |  |
| Körpergröße [cm] |  | Hb [g/dl] |  |
| BMI [kg/m²] |  | BNP [ng/l] |  |
| Allergien |  | RR [mmHg] |  |
| Aktuelle Medikation |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRÄSENTIERTE DIAGNOSTIK** | |
| **Modalität** | **Kurzbefund** |
| **Echo**  Datum |  |
| **HK**  Datum |  |
| **MRT**  Datum |  |
| **CT**  Datum |  |
| **EKG** Datum |  |

|  |
| --- |
| **KONFERENZBESCHLUSS** |
| **Entscheidung mit Begründung:**  **Maßnahme/Verantwortlichkeit:** |
| **Planung**  OP, Termin Team HTTG HK, Termin Team HK weitere Diagnostik (Termine Team Einbestellung)  **Einbestellung:**  1 Tag  2 Tage vor OP/HK, Begründung: |
| AHB benötigt: bitte auswählen |

|  |
| --- |
| **ANWESENDE** |
|  |

ggf. anfügen: HK-Schema; CT-Bilder