



Präoperative Untersuchung durch den Hausarzt

Name des Patienten

Vorname

Geburtsdatum

männlich

weiblich

Diagnosen:

Geplante Operation:

Persönliche Anamnese:

(insbesondere Voroperationen, Hospitalisationen, Anästhesiezwischenfälle; Kopien von Berichten)

Allergien/Unverträglichkeiten:

Aktuelle medikamentöse Therapie:

Status:

Grösse:

Gewicht:

Blutdruck:

Puls:

Pathologische Untersuchungsbefunde:



Labor (Indikationen siehe Informationen zur präoperativen Abklärung):

siehe Beilage kein Labor vorliegend

Hb: Hk: Lc: Tc:

Na: K: Quick: INR:

Kreat: GOT/ASAT: GPT/ALAT: Alk. Phos.:

Bili: Glucose:

andere:

EKG-Befunde (Indikationen siehe Informationen zur präoperativen Abklärung):

Röntgen-Throaxaufnahme Befunde (Indikationen siehe Informationen zur präoperativen Abklärung):

Anästhesie-Fähigkeit:

Beim Patienten kann die oben aufgeführte Operation durchgeführt werden in Allgemeinanästhesie (Vollnarkose)
 Lokal- oder Regionalanästhesie
 beides

Präoperative Therapievorschläge:

Der untersuchende Arzt:

Datum:

Unterschrift: