



Patientenangaben

Name, Vorname, Geburtsdatum:

Adresse:

**Erhebungsbogen bei einem Labornachweis
von Acinetobacter oder Enterobacteriaceen
mit Minderempfindlichkeit gegenüber
Carbapenemen (Stand: 23.04.2024)**
Die Datenschutzerklärung finden Sie unter
<https://www.neustadt.de/meta/datenschutzerklaerung/>

Bei Aufenthalt im Krankenhaus etc. - Aufnahmedatum:

ja nein Hospitalisierungen innerhalb der letzten 12 Monate
**Falls ja – Name(n), Ort(e) der Einrichtung(en) und Aufenthaltszeit(en)
(ggf. auf Beiblatt ergänzen):**

ja nein Auslandsaufenthalte innerhalb der letzten 12 Monate
**Falls ja – Land, Aufenthaltszeit(en), medizinische Behandlung (ggf. auf Beiblatt
ergänzen):**

Klinisches Bild:

ja nein Kolonisation; wenn ja – Lokalisation: _____

ja nein Infektion; wenn ja - Diagnose: _____

ja nein Krankheitsbedingter Tod; wenn ja – Datum des Todes: _____

Epidemiologische und hygienische Aspekte:

ja nein unklar der Erreger wurde während des aktuellen Aufenthalts erworben

ja nein der Patient ist Teil einer Erkrankungshäufung

ja nein erforderliche Hygienemaßnahmen werden/wurden beachtet

ja nein Informationsweitergabe an weiterbehandelnden bzw. betreuenden Arzt/Einrichtung

ja nein Kontaktpatienten ermittelt und getestet

Datum, Name (behandelnder Arzt), Unterschrift, ggf. Stempel