



Erhebungsbogen bei einem Labornachweis von Acinetobacter oder Enterobacteriaceen mit Nichtempfindlichkeit gegenüber Carbapenem oder bei Nachweis von Carbapenemase-Determinanten (Formularstand 22.05.2018)

Die Datenschutzerklärung finden Sie unter <https://www.neustadt.de/meta/datenschutzerklaerung/>

Patientenangaben

Name, Vorname, Geburtsdatum:
Wohnadresse:
Bei Aufenthalt im Krankenhaus etc. – Aufnahme datum:
Datum der Materialgewinnung:
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Hospitalisierungen innerhalb von 12 Monaten vor dem jetzigen Labornachweis Falls ja – Name(n), Ort(e) der Einrichtung(en) und Aufenthaltszeit(en) (ggf. auf Beiblatt ergänzen):

Klinisches Bild:

- ja nein Kolonisation; wenn ja – Lokalisation: _____
- ja nein Infektion; wenn ja – Lokalisation/Diagnose: _____
- ja nein Krankheitsbedingter Tod; wenn ja – Datum des Todes: _____

Epidemiologische und hygienische Aspekte:

- ja nein der Patient ist Teil einer Erkrankungshäufung
- ja nein erforderliche Hygienemaßnahmen werden/wurden beachtet

Name (Ansprechpartner): _____

Datum, Unterschrift, ggf. Stempel: _____

Bitte ausfüllen und per Telefax (09602-79-6055) übersenden