

ANFORDERUNG - Infektiologisches Konsil

Patienten-Etikett

Zuweiser/in (Tel. incl. Durchwahl)

Datum / Uhrzeit der Zuweisung

Infektiologische (Verdachts-) Diagnose und Fokus der Infektion

Labor (Infektparameter, Leber-/ Nierenfunktion):

Aktuelle Antiinfektiva Therapie

Relevante Nebendiagnosen

Größe/ Gewicht

Relevante Allergien

Nierenersatzverfahren

Fremdkörper/
Implantate

☐ ja ☐ nein

☐ ja ☐ nein

☐ ja ☐ nein

Infektiologische Fragestellung