Patientenanmeldung
für operative Eingriffe und Sprechstunden

(Zweitmeinung) im Auguste-Viktoria-Klinikum (AVK) – FAX: (030) **130 203837**

Praxis:	Patient: Name: Vorname: geb.: Tel.-Nr.: Wahlleistung: Wiederaufnahme? AVK Monat/jahr:	❑ 1-Bett ❑ 2-Bett ❑ Chef

	Eingriff	Diagnostische Vorleistung
Prostata	❑ HoLEP/TUR-P	PSA: f. PSA: f.PSA/ges.PSA: RH: Flow: TRUS: ❑ PP IPSS:
	❑ Radikale Prostatektomie daVinci/offen	❑ Skelettszintigraphie vom: PSA: ❑ CT/MRT vom:
	❑ MRT-US-Fusionsbiopsie Prostata perin./transrektal	MRT bereits erfolgt: ❑ ja ❑ nein
Blase	❑ TUR – B/PE-Blase	❑ Erstbefund Größe: Rezidiv ❑ ja ❑ nein Lokalisation: ❑ HW ❑ BB ❑ BD ❑ SW ❑ multilokulär ❑ solitär ❑ links ❑ rechts ❑ BCG/Mito erhalten
	❑ Zystektomie	Tm.- Klassifikation: präferierte Harnableitung: ❑ CT vom:
Niere	❑ Nephrektomie	❑ CT/MRT vom:
Hoden	❑ Hoden-Tm	CT ❑ ja ❑ nein Kryokonservierung bereits erfolgt ❑ ja ❑ nein TM – Marker: AFP: LDH: ßHCG: Seite:
Oberer Harn-trakt	❑ ESWL	❑ CT vom:
	❑ URS ❑ diagnostisch ❑ Stein ❑ Tumor	❑ Urogramm vom: ❑ CT vom:
Ambulant	❑ Hydrozele/Spermatozele	
	❑ Varikozele	
	❑ Frenulumpl./Zirkumzision	
	❑ Condylome	
	❑ Urodynamik	
Rekonstrukt. Urologie	❑ Rekonstruktive Urologie	❑ Harnröhre ❑ Prothetik ❑ Harnleiter
	❑ HR – Schlitzung	vor OP: ❑ nein ❑ ja, Welche?
Sprech-stunde	❑ Sprechstundenanmeldung (Zweitmeinung)	❑ Prostata (Ca) ❑ Hoden (Ca) ❑ Blase (Ca) ❑ Niere (Ca) ❑ BPH ❑ Penis (Ca) ❑ Beckenboden/Harninkontinenz/Rekonstruktive Urologie
	❑ Sonstige:	

Antikoagulantein/ Methforminhaltige Antidiabetika	❑ Marcumar® Falithrom®	❑ Plavix®, Iscover®, Tyclid®, Eliquis®, Xarelto®, Pradaxa®, Brilique®, Lixiana®	❑ ASS	❑ Methforminhaltige Antidiabetika