

CoViD-19 Kurzentlassbrief

An den weiterbehandelnden Arzt (Name) _____

Patientenaufkleber:

Aufenthalt vom _____ bis _____

Diagnosen:

Kurzepikrise:

Befund CT Thorax vom _____

Befund SARS-CoV-2-PCR vom _____

Untersuchungsmaterial aus Nase/Rachen Rektum Sputum Spülflüssigkeit

Klinische Situation bei Entlassung:

Ambulante Weiterbehandlung:

Patient noch kontagiös ja nein wenn ja häusliche Isolierung für ____ Tage

Behandlungsvorschlag und Kontrollintervalle:

Mitbehandlung durch Infektiologen / Pulmologen empfohlen ja nein

Veranlasste Maßnahmen und Arbeitsunfähigkeit

Medikation:

Heil- und Hilfsmittel _____ Häusliche Krankenpflege ja nein

Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung ausgestellt bis: _____

Rückfragen an Stationsarzt (Name) _____

Durchwahl: _____

Kontaktdaten KH