



Anmeldung Gips

Zuweisender Arzt/zuweisende Ärztin / Institution

Name _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

(Abteilung) _____

Eintritt

dringend _____

innert _____ Tagen möglich

Wunschtermin _____

Angaben Patient/Patientin

Name _____

weiblich männlich

Vorname _____

Tel privat _____

Geburtsdatum _____

Tel mobil _____

Adresse _____

Tel Geschäft _____

PLZ/Ort _____

Diagnose

Relevante Nebendiagnosen

Versicherung

Krankenkasse _____

AH-Nr.: _____

Unfallversicherung _____

Fall-Nr.: _____

Röntgenbilder als Beilage vorhanden?

Nein

Ja, per Mail versendet

Rückmeldung an Auftraggebende (Terminbestätigung)?

Nein

Ja, an:



Verordnung Applikationen

Die Antikoagulation ist in der Verantwortung des behandelnden Arztes!

Obere Extremitäten Seite rechts links

Schienen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Daumenrinne | |
| <input type="checkbox"/> palmare 4-Finger-Schiene | <input type="checkbox"/> dorsale Oberarmschiene |
| <input type="checkbox"/> dorsale Unterarmschiene | <input type="checkbox"/> volare Oberarmschiene |
| <input type="checkbox"/> volare Unterarmschiene | |

Zirkuläre Verbände

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gips geschlossen | <input type="checkbox"/> Gips gespalten |
| <input type="checkbox"/> Vorderarmgips | <input type="checkbox"/> Oberarmgips |
| <input type="checkbox"/> Scaphoidgips | <input type="checkbox"/> St. Moritzgips |

Untere Extremitäten Seite rechts links

Schienen

- Unterschenkel L-Schiene
- Achillessehnschiene 30° Spitzfussstellung

Zirkuläre Verbände

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gips geschlossen | <input type="checkbox"/> Gips gespalten |
| <input type="checkbox"/> Unterschenkelgips | <input type="checkbox"/> mit Zehenplatte (Fx unterhalb OSG) |
| <input type="checkbox"/> Oberschenkelgips | <input type="checkbox"/> ohne Zehenplatte |
| <input type="checkbox"/> OSG Softcast | |

Besonderes

- Gips Zirkularisation
- Gips Entfernung
- spezielle Fixation (nur nach telefonischer Rücksprache)
- Besondere Stellung / Winkel / Anderes:

Diverse Orthesen und Fertigprodukte Seite rechts links

Obere Extremitäten

- Twin Tape
- Daumenorthese
- Armtragegurt
- Handgelenksorthese
- Oberarmschiene
- Schulterfixationsorthese
- ohne Abduktion mit Abduktion

Untere Extremitäten

- Sohle Carbon, hart
- OSG-Orthese
- Vacopedes
- Vacoped
- Ausgleichssohle
- Kniekletttschiene
- Gehstöcke

Für eine primäre Versorgung **mit** zeitnaher Zweitmeinung, bitte an bewegungsapparat@spitalbuelach.ch
nur zur Versorgung mit gewünschter Applikation, bitte an gipszimmer@spitalbuelach.ch