Kurzanleitung Präoperative Befundung PROP erfassen für Ärzte

→ Schritt 1 Service PROP starten

- → Starten Sie das Service PROP über das Anwendungsmenü des e-card Webservice.
- → Wählen Sie den ersten Eintrag "Prä(o)perativen Befund erfassen".



→ Schritt 2 Patientendaten erfassen

- → Lesen Sie die e-card des Patienten aus oder geben Sie die SV-Nummer ein.
- \rightarrow Klicken Sie auf "(W)eiter".

V22.1.3.11Z / 10.13.1	22.12 ecard PROP (1710)	
Dr. Anna Aicher		VPNR: 985462
1040 Wien, Karlsplatz	4 / Arzt	StNr:99 FG:01
GINO»)) Reader 0 / 1	<u>).134.246.38</u>	
07.03.2025		(H)ilfe
	Präoperativen Befund erfassen	
Bitte erfassen Sie	die Patientendaten.	
SV-Nummer:	(S)V-Nummer suchen	
od	er verwenden Sie die e-card am Kartenlesegerät Reader 0	
Ersteller-Informat	ionen:	
Erstellername:		
Ersteller-Id:		
	(W)eiter (Z)urück zum Menü) (D)aten eines Patienten ohne SV-Nummer erfassen)	



→ Schritt 3 Konsultation wählen

- → Wählen Sie aus der Auswahlliste die Konsultation, zu der Sie den PROP-Befund erfassen möchten.
- → Konnten keine passenden Konsultationen ermittelt werden, gelangen Sie direkt zur Erfassung und erhalten einen entsprechenden Hinweistext.
- → Klicken Sie auf "(W)eiter".

ACHTUNG: Damit Abrechnungsdaten für PROP-Befunde erzeugt werden, müssen Sie einen Befund erstellen, speichern und mit einem Behandlungsfall verknüpfen. Wenn Sie "Ohne Konsultation" auswählen, werden keine Abrechnungsdaten erzeugt!



Schritt 4 Risikofaktoren erfassen

→ Erfassen Sie die auf Ihren Patienten zutreffenden Risikofaktoren

- (z.B.: Schwere des Eingriffes, Vorerkrankungen).
- → Klicken Sie auf "(W)eiter".





Schritt 5 Präoperativen Befund erstellen

→ Am Ende der Erfassung der Risikofaktoren klicken Sie auf "(B)efund erstellen".

V22.1.3.117 / 10 1	.122.12 PROP (171D)	
Dr. Anna Aicher		VPNR · 985462
1040 Wien, Karlspla	tz 4 / Arzt	StNr:99 FG:01
GINO))) Reader 0	10 134 246 38	
07.03.2025		(H)ilfe
	Präoperativen Befund erfassen	<u></u>
Fam.Name:	Frau Meier	
Vorname:	Susanne	
SV-Nummer:	9990040474, Alter: 50	
Erstellername:	Dr. Manfred Maier	
Ersteller-Id:	5421457845124	
Version med. F	achinformation: 6, Gilt seit: 30.11.2022	
spezielle kradic	vaskuläre Anamnese eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff stabile KHK CCS I-II & schwerer Eingriff Atemnot unbekannter Ursache instabile KHK CCS III-IV akute Herzinsuffizienz Vitiengeräusche in der Auskultation Aortenstenose > Grad II , Mitralstenose AV-Block >= II (ab Mobitz II) symptomatische ventrikuläre Arrhythmie supraventrikuläre Arrhythmie bei HF > 100/min symptomatische Bradycardie	
	Z(u)rück (B)efund erstellen (Z)urück zum Menü	

Schritt 6 Präoperativen Befund speichern

→ Um den Befund zu speichern, klicken Sie auf "(B)efund speichern".

→ Um Ihre Eingaben zu korrigieren, klicken Sie auf "Zurück".





Schritt 7 Präoperativen Befund drucken

- → Nach erfolgreichem Speichern wird dem PROP-Befund eine eindeutige Protokollnummer zugewiesen, wodurch dieser identifiziert und wieder aufgerufen werden kann.
- → Nun kann der Befund ausgedruckt werden.

Dr. Anna Achter VTNE: 986420 (MO Wenk, Marghabit 4 / Art. StNr.99 F6:01 SINO.1) Reader 0 / 10.134.246.33 (M) Der Befund wurde erfolgreich gespeichert. (M) Fam. Name: Frau Meier (M) Vertragspartner: Dr. Anna Akher (M) Erstellername: 9990040474, Geburtsdatum: 04.04.1974, Konsultation: RF vom 15.02.2025 / ÖGK / FG 01 Vertragspartner: Dr. Anna Akher (M) Ersteller-14 5421457945124 (M) Ersteller-15 5421457945124 (M) Version med. 5421457945124 (M) (M) Version med. 5421457945124 (M) (M) Instructure 5421457945124 (M) Instructure (M) (M) Instructure (M) (M)	V22.1.3.11Z / 10.13.	3.122.12 ecard PROP (1717)	
0000 Wenky Katigater 4 / Ard StM-99 Feccul 00000 Reader 7 / 10.134.246.33 91000 07.03.2025 Prioperativen Befund erfassen (Huite 07.03.2025 Der Befund wurde erfolgreich gespeichert. (Huite 97.03.2025 Susanne (Huite Vornam: Susanne (Huite (Huite SV-Hummer: 9990040474, Geburtsdatum: 04.04.1974, Konsultation: RF vom 15.02.2025 / ÖGK / FG 01 (Huite Vetragspartner: Dr. Anna Aicher Entellename (Huite Entstellename: Dr. Manfred Maier (Huite (Huite Entstellename: Dr. Manschaft (Huite (Huite Unterstellungen (Huite (Huite (Huite (Huite Vertagspartner: Dr. Anancestogen (Huite (Huite (Huite (Huite Unterstellungen (Huite	Dr. Anna Aicher		VPNR: 985462
(HUM) Reader 0, 10, 134, 246, 38 Prioperative Befund erfassen Der Befund wurde erfolgreich gespeichert. Fam. Name: Frau Meier Vorname: Susanne SV-Nummer: 9990040474, Geburtsdatum: 04.04.1974, Konsultation: RF vom 15.02.2025 / ÖGK / FG 01 Vertragpartner: Dr. Manfred Maier Erstellericht S. 421457485124 Erstellericht S. 421457485124 Protokoll-Ntc:: 9990040474/1H4RP2 (SW-Nammer/Konoung) Protokoll-Ntc:: 9990040474/1H4RP2 (SW-Nammer/Konoung) Protokoll-Ntc:: 999004074 Perturber Konall 1000000000 Swinomer S. Strategers 1000000000000000000000000000000000000	1040 Wien, Karlsplat	atz 4 / Arzt	StNr:99 FG:01
Prioperative Defund varde erfolgreich gespeichert. Prioperative Defund Varder Erstellerars in Dr. Manfred Maier Protokoll-Nit: 9990040474, Geburtsdatum: 04.04.1974, Konsultation: RF vom 15.02.2025 / ÖGK / FG 01 Protokoll-Nit: 9990040474, Geburtsdatum: 04.04.1974, Konsultation: RF vom 15.02.2025 / ÖGK / FG 01 Protokoll-Nit: 9990040474, HARP2 (SV-Hummer/Renung) Protokoll-Nitersuchunge Protokoll-Nitersuchungeser	GINO))) Reader 0 /	/ 10.134.246.38	
Der Befund wurde erfolgreich gespeicher. Der Befund wurde erfolgreich gespeicher. Enwame: Sesame S: Aummer: Au	07.03.2025	Drienorstiven Refund outscon	(<u>H)ilfe</u>
Der Befund wurde erfolgreich gespeichert. Fan.Name: Frau Meier Vorname: Susame SV-Hummer: Des 90040474, Geburtsdatum: 04.04.1974, Konsultation: RF vom 15.02.2025 / ÖCK / FG 01 Vertragspartner: Dr. Anna Aicher Erstellen: St. 214577845124 Vertragspartne: St. 214577845124 Vertragspartne: St. 214577845124 Vertragspartne: St. 2000000000000000000000000000000000000		Praoperativen berund ertassen	
Ann.Name: Yaname: Svi-Nummer: Susanna Svi-Nummer: Sysanna Swiname: Swiname: Swiname: Swiname: Swiname: Swiname: Swiname: Swiname: Swiname: Swinamana		Der Befund wurde erfolgreich gespeichert.	
Vorname Srivensen Srivensen Vorname Srivensen Vorname Vornam	Fam.Name:	Frau Meier	
SV-Nummer: 999040474, Geburtsdatum: 04.04.1974, Konsultation: RF vom 15.02.2025 / ÖGK / FG 01 Vertragspartner: Dr. Anna Aicher Erstellensen: Dr. Manferd Maier Erstellensen: Dr. Die Destatum Erstellensen: Die	Vorname:	Susanne	
Vertragspartner: Dr. Anna Aicher Erstelleri an: Dr. Anniré d'Maire Erstelleri i: S21457845124 Erstelleri i: S21457845124 Erstelleri i: S21457845124 Erstelleri : S214	SV-Nummer:	9990040474, Geburtsdatum: 04.04.1974, Konsultation: RF vom 15.02.2025 / ÖGK / FG	G 01
Erstellername: Dr. Manfred Maier Ersteller S 4211457445124 Ersteller S 4211457445124 Ersteller S 4201457445124 Ersteller S 990149474/H4RP2 (Sr-Hummer/Kennung) Forende Untersuchungen sind notwendige Untersuchunges Anammentar Sonsil eventuell internes Konsil eventuell internes Konsil internes Konsil internes Konsil internes Konsil Hinsteines Konsil eventuell aufores Konsil eventuell internes Konsil eventuell internes Konsil internes Konsil Hinsteines Konsil Hinsteines Konsil Expremetrie Belastungs-EKG, Spiroerspometrie Belastungs-EKG, Spiroerspometrie Belastungs-Untersuchungser Belastungs-Untersuchungser Belastungs-Untersuchungser Belastungs-Untersuchungser Belastungs-EKG, Spiroerspometrie Belastungs-EKG, Spiroerspometrie Belastungs-EKG, Spiroerspometrie Belastungs-Untersuchungser Belastungs-Untersuchungser Belastungs-EKG, Spiroerspometrie Belastungs-Untersuchungser Belastungs-Untersuchungser Belastungs-Untersuchungser Belastungs-EKG, Spiroerspometrie Belastungs-EKG, Spiroerspometrie Belastungs-EKG, Spiroerspometrie Belastungs-EKG, Spiroerspometrie Belastungs-EKG, Spiroerspometrie Belastungs-EKG, Belastungs-EKG, Belastungser Belastungs-EKG, Belastungser Belastungs-EKG, Belastungser Belastungs-EKG, Belastungser Belastungs-EKG, Belastungser Belastungs-EKG, Belastungser Belastungser Belastungser Belastungser Belastungser Belastungser Belastungser Belastungser Belastungser Belastungser Belastungser Belastungser Belastungser Be	Vertragspartner:	er: Dr. Anna Aicher	
Ersteller: d: 5421457045124 Ersteller: d: 5421457045124 Ersteller: d: 9990040474/H4RP2 (SV-Nummer/Kennung) Folgende Untersuchungen sind notwendig: Untersuchungen Anannesebogen eventuell internes Konsil eventuell internes Konsil eventuell internes Konsil eventuell acurologisches Konsil eventuell acurologisches Konsil eventuell acurologisches Konsil eventuell neurologisches Konsil eventuell eventueller eventue	Erstellername:	Dr. Manfred Maier	
Erstellt am: 07.03.2025 08:35 Version med. Fachinformation: 6, Gilt seht: 30.11.2022 Protokoll-Nr: 9990040474/H4RP2 (SV-Nummer/Kennung) Eolgende Untersuchungen sind notwendig: Uhtersuchungen • ventuell internes Konsil • ventuell Konsen • prove Konsil • prove Konsil • prove Konsen • prove K	Ersteller-Id:	5421457845124	
Version med. Fachinformation: 6, Gilt selt: 30.11.2022 Protokoll-Kr: 999040474/H4RP2 (SV-Nummer/Kennung) Edgende Untersuchungen sind notwendig: Untersuchungen e ventuell internes Konsil e ventuell internes Konsil e ventuell internes Konsil internes Konsil kinische Untersuchunge Ammentar des Erstellers: neurologisches Konsil zwingend durchzuführen Agaantiur Untersuchunge Pathor: KG Belastunge-KKG, Spioregometrie Kommentar des Erstellers: Belastunge- und Ruhe EKG an unterschiedlichen Tagen Labor e Uttgruppe, Antikörpersuchttest im Spital bei hoher Transfusionswahrscheinlichkeit Natir Nub-Bitztucker Fibrinogen PTT PTZ der INR in Giomerular Filtationspräfung e Giomerular Filtationspräfung e Giomerular Filtationspräfung e Krossemittel ist entsprechend der Laborverte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Attempräfiel Statungen Entspräfiel Statungen Markossemittel ist entsprechend der Laborverte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Attempräfiel Statungen Statungen Rechnung zu tragen. De Befundelogaben waren e schwerer Eingriff e schwerer Eingriff	Erstellt am:	07.03.2025 08:35	
Protokoli-Kr: 9990040474 (HMP2 (SV-Nummer/Kennung) Folgende Untersuchungen sind notwendig: Untersuchungen Anammesbogen eventuell internes Konsil eventuell internes Konsil eventuelle internes Konsil eventuelle internes Konsil eventuelle internes Konsil eventuelle internes Konsil ev	Version med. Fa	achinformation: 6, Gilt seit: 30.11.2022	
Folsende Untersuchungen Untersuchungen • Anammesbogen • Anammosbogen <	Protokoll-Nr.:	9990040474/H4RP2 (SV-Nummer/Kennung)	
Untersuchungen • Anammesebogen • eventuell internes Konsil • eventuell internes Konsil • eventuell internes Konsil • kinische Unitersuchung Kommentar des Erstellers: reurlogisches Konsil zwingend durchzuführen Acaastäve Untersuchungen • spinonetrie • hinsche Untersuchungen • spinonetrie • hune: FKG • Bular: FKG • Bu	Folgende Unter	ersuchungen sind notwendig:	
 Anamnesebögen eventuell internes Konsil eventuell internes Konsil klinische Untersuchung Kommentar des Erstellers: neurologisches Konsil zwingend durchzuführen Apparative Untersuchungen Spirometrie Fibrars-Köntgen Eubersteilers: Belastungs-EvG, Spiroergometrie Kommentrie des Erstellers: Belastungs- und Ruhe EKG an unterschiedlichen Tagen Edbor Blutgruppe, Antikörpersuchttest im Spital bei hoher Transfusionswahrscheinlichkeit Nür-Blutzucker Fibrinogen PTT PTZ oder INR Krastnin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) Blutbild RAOP (Inb/HTX, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers: Beeters: XSAT und ALAT Genereller Kommentar des Erstellers: weiters: XSAT und ALAT Sensellers: Det Erstellers: Det Enderschend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: obs. Frage in der Gerinnungsanamnese Spiepiesie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antigersträufte Mentarischend der Laborwerte Eingriff Atemont unbekannter Ursache 	Untersuchungen	in the second	
 eventuell internes Konsil Klinisches Konsil zungend durchzuführen Apparative Untersuchungen spirometrie Thorak Köntgen klinisches Konsil zungend durchzuführen Apparative Untersuchungen spirometrie Thorak Köntgen kluisches Konsil zungend durchzuführen Apparative Untersuchungen spirometrie Thorak Köntgen kluin- EKG Belastungs- EKG, Spiroergometrie Kommentar des Erstellers: Belastungs- und Ruhe EKG an unterschiedlichen Tagen Labor Blutgruppe, Antikörpersuchttest im Spital bei hoher Transfusionswahrscheinlichkeit Nati-Blutzucker Fibrinogen FTT FTZ oder INR Thrombozytenfunktionsprüfung Kalum Kratinin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) Blutbild PROP (Hyl/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers: weiters: ASAT und ALAT Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Markosemittel Ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. De Befundeingaben waren: ochwerer Eingriff os. Frage in der Gerinnungsanamnese pilipisie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva eingeschränkte Listungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff Atemnot unbekannter Ursache 	Anamneseboge	gen	
 vertrader neutrologisches Konsil internes Konsil klinische Untersuchung Kommentar des Erstellers: neurologisches Konsil zwingend durchzuführen Apparative Untersuchungen spirometrie Thorax-Rontgen spirometrie Thorax-Rontgen Buthe-EKG Belastungs-EKG, Spiroergometrie Kommentar des Erstellers: Belastungs- und Ruhe EKG an unterschiedlichen Tagen Ebor Blutgruppe, Antikörpersuchttest im Spital bei hoher Transfusionswahrscheinlichkeit Natrium Nür-Bultzucker Fibrinogen FTT PTZ oder INR Thorax-des Erstellers: Jubbild PROP (Hol/HTX, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers: weiters: ASAT und ALAT Genereller Kommentar des Erstellers: zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborverte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. De Befundeingaben waren: schwerer Eingriff oss. Frage in der Gerinnungsanamnese piliepise (gehäufte Anfallsfrequerz) Antidopersiva Atemont unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü 	eventuell interr	rnes Konsil	
 klinische Untersuchung Kommentra des Erstellers: neurologisches Konsil zwingend durchzuführen Apparative Untersuchungen Spirometrie Thorax-Röntgen Untersuchungs-EKG, Spiroergometrie Kommentra des Erstellers: Belastungs-EKG, Spiroergometrie Kommentar des Erstellers: Belastungs-und Ruhe EKG an unterschiedlichen Tagen Labor Blutgruppe, Antikörpersuchttest im Spital bei hoher Transfusionswahrscheinlichkeit Hatzucker Fibringen FTT FTZ oder INR Thrombozytenfunktionsprüfung Kalium Kreatinin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) Blutbil PROP (HJ/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers: weiters: ASAT und ALAT Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. De Betfundeingehen waren: schwerer Eingriff pos. Frage in der Gerinnungsanamnese Spilepisie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antikogenesiva eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff Atemot unbekannter Ursache 	internes Konsil	sil	
Kommentar des Erstellers: neurologisches Konsil zwingend durchzuführen Apparative Untersuchungen • Spirometrie • Thorax-Rontgen • Ruhe-EKG • Belastungs-EKG, Spiroergometrie Kommentar des Erstellers: Belastungs- und Ruhe EKG an unterschiedlichen Tagen Labor • Blutgruppe, Antikörpersuchttest im Spital bei hoher Transfusionswahrscheinlichkeit • Nu-Blutzucker • Ibitringen • Toromszytenfunktionsprüfung • Kalium • Thrombozytenfunktionsprüfung • Kaliumin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) • Butbild PROP (Hb/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers: weiters: ASAT und ALAT Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: • schwerer Eingriff • post, Frage in der Gerinnungsanamnese • Eipliepsie (gehaufte Anfallsfrequenz) • Antidepressiva • eingeschraikte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff	 klinische Unter 	ersuchung	
Account with a set of the set of	Kommentar des	s Erstellers:	
Apparative Untersuchungen • Spirometria • Thorax-Röntgen • University • Belastungs-EKG, Spiroergometrie Kommentar des Erstellers: Belastungs- und Ruhe EKG an unterschiedlichen Tagen Labor • Blutgruppe, Antikörpersuchttest im Spital bei hoher Transfusionswahrscheinlichkeit • Natium • Nu-Blutzucker • Nu-Blutzucker • Fibrinogen • PTT • PTZ oder INR • Thrombozytenfunktionsprüfung • Kraatinin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) • Blutbild PROP (hb/HTX, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers: weiters: ASAT und ALAT Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingeben waren: • schwerer Eingriff • pos. Frage in der Gerinnungsanamnese • pilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) • Antidepressiva • eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff • Atemnot unbekannter Ursache	neurologisches K	Konsil zwingena aurchzufuhren	
 Spirometrie Thorax-Röntgen Ruhe-EKG Belastungs-EKG, Spiroergometrie Kommentar des Erstellers: Belastungs- und Ruhe EKG an unterschiedlichen Tagen Labor Blutgruppe, Antikörpersuchttest im Spital bei hoher Transfusionswahrscheinlichkeit Natrium Nu-Blutzucker Fibrinogen PTT PTZ oder INR Thrombozytenfunktionsprüfung Kalium Kreatinin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) Blutgift PROP (Hb/TK, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers: weiters: ASAT und ALAT Generaller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborverte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: schwerer Eingriff pos. Frage in der Gerinnungsammese Einglie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff Atemnot unbekannter Ussache 	Apparative Unter	<u>ersuchungen</u>	
 Inorax-Kontgen Ruhe-EKG Belastungs-EKG, Spiroergometrie Kommentar des Erstellers: Belastungs- und Ruhe EKG an unterschiedlichen Tagen Labor Blutgruppe, Antikörpersuchttest im Spital bei hoher Transfusionswahrscheinlichkeit Natrium Nü-Blutzucker Fibrinogen PTT PTZ oder INR Thrombozytenfunktionsprüfung Kalium Kreatinin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) Blutbild PROP (Hb/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers: weiters: ASAT und ALAT Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: schwerer Eingriff pos. Frage in der Gerinnungsanamnese Eipliegie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva eingriegie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva (B)efund drucken (Z)urück zum Menü 	Spirometrie		
 Bulk Charles Spiroergometrie Kommentar des Erstellers: Belastungs- und Ruhe EKG an unterschiedlichen Tagen Labor Blutgruppe, Antikörpersuchttest im Spital bei hoher Transfusionswahrscheinlichkeit Natrum Nü-Blutzucker Fibrinogen PTT PTZ oder INR Thrombozytenfunktionsprüfung Kraatim, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) Blutbild PROP (Hb/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers: weiters: ASAT und ALAT Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: schwerer Eingriff pos. Frage in der Gerinnungsanamnese Eipliepisie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva eingrieffequenz) Antidepressiva (B)efund drucken (Z)urück zum Menü 	Inorax-Rontge Rube-EKG	Jen	
Kommenta ^r des Erstellers: Belastungs- und Ruhe EKG an unterschiedlichen Tagen Labor • Blutgruppe, Antikörpersuchttest im Spital bei hoher Transfusionswahrscheinlichkeit • Natrium • Nu-Blutzucker • Fibrinogen • PTT • PTZ oder INR • Thrombozytenfunktionsprüfung • Kalium • Kreatnin, Giomeruläre Filtrationsrate (errechnet) • Blutbild PROP (Hb/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers: weiters: ASAT und ALAT <u>Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund:</u> Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. <u>Die Befundeingaben waren:</u> • schwerer Eingriff • pos. Frage in der Gerinnungsanamnese • Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) • Antidepressiva • eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff • Atemnot unbekannter Ursache	Belastungs-EKG	KG, Spiroergometrie	
Belastungs- und Ruhe EKG an unterschiedlichen Tagen Labor • Blutgruppe, Antikörpersuchttest im Spital bei hoher Transfusionswahrscheinlichkeit • Na-Blutzucker • Fibrinogen • PTT • PTZ oder INR • Thrombozytenfunktionsprüfung • Kalium • Kreatinin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) • Blutbild PROP (Hb/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: • schwerer Eingriff • pos., Frage in der Gerinnungsanamnese • Epilepsiva • eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff	Kommentar des	s Erstellers:	
Labor • Blutgruppe, Antikörpersuchttest im Spital bei hoher Transfusionswahrscheinlichkeit • Natrium • Nü-Blutzucker • Fibrinogen • PTT • PTT oder INR • Thrombozytenfunktionsprüfung • Kalium • Kreatnin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) • Blutbild PROP (Hb/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) <i>Kommentar des Erstellers:</i> weiters: ASAT und ALAT Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: • schwerer Eingriff • pois, Frage in der Gerinnungsanamnese • Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) • Antidepressiva • eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff	Belastungs- und	d Ruhe EKG an unterschiedlichen Tagen	
 Blutgruppe, Antikörpersuchttest im Spital bei hoher Transfusionswahrscheinlichkeit Natnium Nutbutzucker Fibrinogen PTT PTZ oder INR Thrombozytenfunktionsprüfung Kalium Kreatinin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) Blutbild PROP (Hb/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: schwerer Eingriff pos. Frage in der Gerinnungsanamnese Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü 	Labor		
 Natrium Nü-Bibutzucker Fibrinogen PTT PTZ oder INR Thrombozytenfunktionsprüfung Kalium Kreatinin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) Blutbild PROP (Hb/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers: weiters: ASAT und ALAT Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: schwerer Eingriff pos. Frage in der Gerinnungsanamnese Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü	 Blutgruppe, An 	Antikörpersuchttest im Spital bei hoher Transfusionswahrscheinlichkeit	
 Nu-Biutzücker Fibrinogen PTT PTZ oder INR Thrombozytenfunktionsprüfung Kalium Kreatinin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) Blutbild PROP (Hb/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) <i>Kommentar des Erstellers:</i> weiters: ASAT und ALAT Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: schwerer Eingriff pos. Frage in der Gerinnungsanamnese Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü	Natrium		
 PTT PTT PTZ oder INR Thrombozytenfunktionsprüfung Kalium Kreatinin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) Blutbild PROP (Hb/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers: weiters: ASAT und ALAT <u>Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund:</u> Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. <u>Die Befundeingaben waren:</u> schwerer Eingriff pos. Frage in der Gerinnungsanamnese Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff Atemnot unbekannter Ursache 	Nu-Blutzucker Eibringgen	r	
 PTZ oder INR Thrombozytenfunktionsprüfung Kalium Kreatinin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) Blutbild PROP (Hb/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers: ASAT und ALAT Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: schwerer Eingriff pos. Frage in der Gerinnungsanamnese Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü	• PTT		
 Thrombozytenfunktionsprüfung Kalium Kreatinin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) Blutbild PROP (Hb/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) <i>Kommentar des Erstellers:</i> weiters: ASAT und ALAT Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: schwerer Eingriff pos. Frage in der Gerinnungsanamnese Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü	PTZ oder INR		
 Kallum Kratinin, Glomeruläre Filtrationsrate (errechnet) Blutbild PROP (Hb/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers: weiters: ASAT und ALAT Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: schwerer Eingriff pos. Frage in der Gerinnungsanamnese Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü	Thrombozytenf	nfunktionsprüfung	
 Blutbild PROP (Hb/HTK, Leukozyten, Thrombozyten) Kommentar des Erstellers: weiters: ASAT und ALAT <u>Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund:</u> Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. <u>Die Befundeingaben waren:</u> schwerer Eingriff pos. Frage in der Gerinnungsanamnese Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff Atemnot unbekannter Ursache 	Kallum Kreatinin, Glore	omeruläre Filtrationsrate (errechnet)	
Kommentar des Erstellers: weiters: ASAT und ALAT Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: • schwerer Eingriff • pos. Frage in der Gerinnungsanamnese • Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) • Antidepressiva • eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff	Blutbild PROP ((Hb/HTK, Leukozyten, Thrombozyten)	
weiters: ASAT und ALAT <u>Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund:</u> Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. <u>Die Befundeingaben waren:</u> • schwerer Eingriff • pos. Frage in der Gerinnungsanamnese • Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) • Antidepressiva • eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff • Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü	Kommentar des	s Erstellers:	
Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: • schwerer Eingriff • pos. Frage in der Gerinnungsanamnese • Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) • Antidepressiva • eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff • Atemnot unbekannter Ursache	weiters: ASAT ur	und ALAT	
Genereller Kommentar des Erstellers zum PROP Befund: Narkosemittel ist entsprechend der Laborwerte und der Untersuchungsergebnisse zu wählen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: • schwerer Eingriff • pos. Frage in der Gerinnungsanamnese • Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) • Antidepressiva • eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff • Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü			
Arkosemitter ist entsprechend der Laborwerte und der Untersüchungsergebnisse zu wahlen. Dabei ist auch den bestehenden Atemproblemen Rechnung zu tragen. Die Befundeingaben waren: • schwerer Eingriff • pos. Frage in der Gerinnungsanamnese • Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) • Antidepressiva • eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff • Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü	Genereller Komn	<u>imentar des Erstellers zum PROP Befund:</u>	hart-hard-
Die Befundeingaben waren: • schwerer Eingriff • pos. Frage in der Gerinnungsanamnese • Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) • Antidepressiva • eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff • Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü	Atemproblemen	ist entsprechend der Laborwerte und der Ontersuchungsergebnisse zu wahlen. Dabei ist auch den n Rechnung zu tragen.	Destenenden
Die Befundeingaben waren: • schwerer Eingriff • pos. Frage in der Gerinnungsanamnese • Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) • Antidepressiva • eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff • Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü			
 schwerer Eingriff pos. Frage in der Gerinnungsanamnese Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü	Die Befundeing	<u>igaben waren:</u>	
 pos. Frage in der Gerinnungsanamnese Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü	• schwerer Eingr	griff	
 Epilepsie (gehäufte Anfallsfrequenz) Antidepressiva eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü 	 pos. Frage in d 	der Gerinnungsanamnese	
Antudepressiva eingeschränkte Leistungsfähigkeit MET < 4 & schwerer Eingriff Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü	Epilepsie (geha	häufte Antallstrequenz)	
Atemnot unbekannter Ursache (B)efund drucken (Z)urück zum Menü	 eingeschränkte 	a te Leistunasfähiakeit MET < 4 & schwerer Einariff	
(B)efund drucken (Z)urück zum Menü	Atemnot unbek	ekannter Ursache	
(B)efund drucken (Z)urück zum Menü			
		(B)efund drucken (Z)unick zum Menii	



Im Sinne der leichteren Lesbarkeit wird auf geschlechtsspezifische Formulierungen verzichtet. Selbstverständlich beziehen sich alle gewählten personenbezogenen Bezeichnungen auf beide Geschlechter.