

Zuweisung Gips-Sprechstunde

Zuweisende Ärztin / zuweisender Arzt / Institution

Name _____
 Strasse _____
 PLZ/Ort _____
 Telefon _____

Eintritt

heute
 innert Tagen möglich
 Wunschtermin: _____

Angaben Patient / Patientin

Name _____
 Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 Strasse _____
 PLZ/Ort _____
 Telefon _____

Versicherungsklasse:
 Krankheit
 Unfall

*(Bitte informieren Sie den Patienten/die Patientin darüber,
 dass er /sie die Krankenkassenkarte mitbringt.)*

Diagnose

Anamnese / Befund

Gewünschte Gipsversorgung

Anmeldung zur Gips-Sprechstunde mit ärztlicher Beurteilung

Patient*in soll eine Gipsanlage erhalten mit ärztlicher Beurteilung im Spital. Die medizinische Beurteilung sowie ggf. weitere Diagnostik und Bildgebung erfolgen durch das Spital Uster.

Anmeldung zur Gips-Sprechstunde ohne ärztliche Beurteilung

Patient*in soll eine Gipsanlage erhalten ohne erneute ärztliche Beurteilung im Spital Uster.

Die Indikation zur Gipsanlage sowie die medizinische Verantwortung verbleiben vollständig beim zuweisenden Arzt / bei der zuweisenden Ärztin. Das Spital Uster nimmt lediglich die technische Durchführung der Gipsanlage vor. Der zuweisende Arzt / die zuweisende Ärztin bestätigt mit der Anmeldung, dass eine ärztliche Beurteilung bereits erfolgt ist und keine erneute ärztliche Untersuchung oder Bildgebung im Spital gewünscht wird. Bei Rückfragen oder Auffälligkeiten behält sich das Spital Uster im Rahmen der ärztlichen Sorgfaltspflicht vor, vorher die ärztliche Beurteilung des zuweisenden Arztes / der zuweisenden Ärztin rückzusprechen.

Röntgenbilder als Beilage vorhanden?

Nein

Ja, per Mail versendet

Verordnung Applikationen

Die Antikoagulation ist in der Verantwortung des behandelnden Arztes / der behandelnden Ärztin!

Obere Extremitäten	Seite:	rechts	links
Splint Schienen (Hardcast)			
Daumenrinne		dorsale Oberarmschiene	
volare Vorderarmschiene		mit Handgelenkeinschluss	
4-Finger-Schiene Intrinsic plus		ohne Handgelenkeinschluss	
3-Finger-Schiene Intrinsic plus			
Stax'sche Schiene (Thermoplast)			
Zirkuläre Gipsverbände (Combicast)			
Vorderarmgips		geschlossen	
Scaphoidgips		gespalten	
Oberarmgips			
St. Moritzgips			
Untere Extremitäten			
Seite: rechts links			
Schienen			
Unterschenkel L-Schiene			
Achillessehnschiene 30° Spitzfussstellung			
Zirkuläre Gipsverbände (Combicast)			
Unterschenkelgips		geschlossen	ohne Zehenplatte
Oberschenkelgips		gespalten	mit Zehenplatte
OSG Softcast			
Erlaubte Vollbelastung		Erlaubte Teilbelastung bis 15kg	Keine Belastung erlaubt
Besonderes			
Gips Zirkularisierung		spezielle Fixation (nur nach telefonischer Rücksprache)	
Gips Entfernung		Besondere Stellung / Winkel / Anderes: _____	

Diverse Orthesen und Fertigprodukte	Seite:	rechts	links
Obere Extremitäten		Untere Extremitäten	
Twin Tape		Harte Sohle / Darco Schuh	
Chrisofix Fingerschiene		Aircast Sprunggelenksorthese	
Mitella Armschlinge		Vacopedes	
Vorderarm-Klettschiene		Vacoped	
Handgelenksklettschiene		0° Stellung	
3-Finger-Klettschiene Intrinsic plus		30° Spitzfussstellung	
4-Finger-Klettschiene Intrinsic plus		Andere Plantarflexion: °	
Ellenbogenklettschiene		Knieklettschiene	
Schulterfixationsorthese Immo Blue		0° Stellung	
Cuff & Collar		Gelenk max. Flexion:	
		Gehstöcke	

Bitte senden Sie das Formular an notfallsekretariat@spitaluster.ch

(Speichern Sie das ausgefüllte Dokument zuerst auf Ihrem Gerät und senden es als Anhang per E-Mail an die oben genannte Adresse.)