

Patientenetikett

Anamnese	JA	NEIN
1. Lag bei Ihnen in der Vergangenheit bereits ein MRSA oder ein Nachweis anderer multiresistenter Erreger vor?		
2. Haben Sie beruflich Kontakt zu Tieren in der landwirtschaftlichen Tiermast?		
3. Sind Sie pflegebedürftig? / Leben Sie in einem Pflegeheim?		
4. Erhielten Sie in den letzten 6 Monaten eine Antibiotikatherapie?		
5. Liegen bei Ihnen Dauerkatheter (Harnblasenkatheter, PEG-Sonde o.a.)?		
6. Sind Sie dialysepflichtig?		
7. Besteht bei Ihnen ein/e Hautulcus, Gangrän, chronische Wunde, tiefe Weichteilinfektion?		
8. Liegt bei Ihnen eine Brandverletzung vor?		
9. Wurden Sie in den letzten 12 Monaten in einem Krankenhaus behandelt (>3 Tage)?		
10. Wurden Sie in den letzten 12 Monaten im Ausland (v.a. Süd- oder Osteuropa, Afrika, Naher Osten, Asien) medizinisch versorgt?		

Unterschrift: _____

 Name / Unterschrift aufnehmendes Personal (Arzt/Pflegekraft):

Screening durchgeführt?

	Ja	Nein
MRSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MRGN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>