



# Aortennotfall Übernahmeprotokoll

## Faxnummer 030 4593-1003

Patientenaufkleber

Klinikstempel

Behandelnder Arzt: Name / Durchwahl

Name u. Tel. Angehörige:

**Vitalparameter**

**GCS.....**

- Kardiogener Schock
- Perikarderguss
- Beatmung
- Neurologische Defizite
- Katecholamine

**Medikation und Dosierung**

**Notarzt**

- ASS
- Heparin
- Sonstiges .....

**Rettungsstelle**

- ASS
- Heparin
- Sonstiges .....

**Wichtige Telefonnummern**

Aortentelefon: 030 4593-2007

Leitstelle Berlin: 112

Leitstelle Brandenburg  
Intensivverlegung: 0355 6321 11

**Checkliste Fax**

- Rettungsstellenprotokoll
- CT-Befund
- Notarztprotokoll
- Laborbefunde

Datum / Uhrzeit Schmerzzeitpunkt

Datum / Uhrzeit Aufnahme Rettungsstelle

Datum / Uhrzeit Information Leitstelle

**Kommentare**

**Bitte unbedingt die CD der computertomografischen Untersuchung dem Notarzt aushändigen!**