



**Katholische Kliniken  
im Märkischen Kreis**

**Prof. Dr. med. Marcus Schenck**  
Klinik für Urologie, Uroonkologie  
und Kinderurologie

**St. Elisabeth Hospital**  
Hochstr. 63  
58638 Iserlohn

**Notfall**  
**+49 0 2371 78 1360**



**Katholische Kliniken  
im Märkischen Kreis**

Klinik für Urologie, Uroonkologie  
und Kinderurologie

## Pass für Patienten mit Harnableitungssystemen

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Strasse, Hausnummer

---

PLZ, Ort

**Liebe Patientin, lieber Patient,**

dieser Pass enthält alle wichtigen Informationen über Ihre urologische Diagnosen und Therapien, insbesondere Ihre Harnableitung.

Bitte bewahren Sie ihn sorgfältig auf und legen Sie ihn medizinischen Fachkräften bei Bedarf vor.

**Diagnose:**

---

---

**Form der Harnableitung:**

---

---

**Operationsdatum:**

---

---

## Nachsorgeinformation:

**BGA (Blutgasanalyse)**

**alle 3 Monate**

**Vitaminsubstitution (B12 / Folsäure)**

**ab dem 4. Jahr**

**Harnleiterschienenwechsel**

---

**Endoskopische Kontrolle**

- jährlich ab dem 3. Jahr
- jährlich ab dem 5. Jahr

**Urostomatherapeut/In**

---

**Harnableitung**

