

## Anmeldung

### Personalien PatientIn

Name   
 Vorname   
 Strasse   
 PLZ Ort    
 Geburtstag  Geschlecht   
 AHV-Nr.  Zivilstand   
 Tel. / Mobil   
 Beruf

### Arbeitgeber

Name   
 Strasse   
 PLZ Ort    
 Telefon

### Abklärungen

### KVG Versicherung

Name   
 Strasse   
 PLZ Ort    
 GLN   
 Vers.-Nr.  VeKa-Nr.

### KVG Zusatzversicherung

Name   
 Strasse   
 PLZ Ort    
 GLN   
 Vers.-Nr.  VeKa-Nr.

### UVG Versicherung

Name   
 Strasse   
 PLZ Ort    
 GLN   
 Fall-Nr.  Falldatum

### UVG Zusatzversicherung

Name   
 Strasse   
 PLZ Ort    
 GLN   
 Vers.-Nr.

### Versicherungsstatus

Privat  Halbprivat  Allgemein  Allgemein CH  Upgrade

### Kostenträger

UVG  MV  IV  KVG  Selbstzahler

### Termin-Angaben

Für allg. Pat.  dringend  Warteliste  Wunschdatum:   
 Eintritt  Zeit  OP-Termin   
 Aufenthalt ca.  Tage OP-Dauer ca.  min

### Behandelnder Arzt

Name  GLN  ZSR   
 Strasse  Tel.  Fax   
 PLZ Ort   Fremd PID  Fremd FID

### Assistenzarzt

Name

### Hausarzt

Name  GLN  ZSR   
 Strasse  Tel.  Fax   
 PLZ Ort   Fremd PID  Fremd FID

### Zuweisender Arzt/Ärztin

Name  GLN  ZSR   
 Strasse  Tel.  Fax   
 PLZ Ort   Fremd PID  Fremd FID



## Anmeldung - Folgeseite

### Diagnose

ICD-10 Code

gleiche HD wie Vorbehandlung   
( nur bei ambulanten Fällen)

Ersatzdiagnose Unfall

Krankheit

Unbekannt

### Operation

### Narkose

Art  Ja  Nein  MAC  Diabetes m.  Insulin BV

Spez. Medikamente

Antibiotikaprophylaxe  Nein  Ja

### Spezielles

Routine-Labor  gemacht  zu machen Gewicht  kg Grösse  cm

Spezial-Labor

EKG

Röntgen

### Besonderes

Instrumente & Firma