spitäler schaffhausen

Überweisung an die Spitäler Schaffhausen

Für Zuweisungen in die Radiologie sowie die Frauenklinik bitte die separaten Formulare verwenden.

Klinik Bitte Klinik auswählen...

Einweisungsart ◉ ambulant ◯ stationär

Grund Bitte wählen...

Personalien Patientin/Patient

Name:

Vorname:

Strasse Nr.:

PLZ / Ort:

AHV-Nr.:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Tel./Mob.:

E-Mail:

Kostenträger

Vers.-Klasse: Bitte wählen...

Grundvers.:

Vers.-Nr. OKP:

Zusatzvers.:

Vers.-Nr. VVG:

Unfallvers.:

Unfall.-Nr.:

ArbeitgeberIn:

Unfall.-Datum:

Hausärztin/Hausarzt (falls unterschiedlich zu Zuweiserin/Zuweiser)

Name:

Telefon:

Adresse:

Zuweisungsgrund

Hauptdiagnosen, Fragestellung, Bisherige Diagnostik/Therapien/Medikamente: (Kann auch als separates Dokument per Mail (siehe Fusszeile) übermittelt werden.)

Dringlichkeit

◯ Dringlich ◉ Regulär ◯ Wunschtermin:

Wichtige Bemerkungen (Bsp. Zuweisung ad Persona, Termininfo an bestimmte E-Mail-Adresse, etc.)

Zuweiserin/Zuweiser

Tel.:

Mob.:

E-Mail:

GLN:

ZSR:

Datum:

Elektronische Übermittlung

Mittels dem Button «**Senden**» übermitteln Sie das Formular direkt und gesichert an die gewählte Klinik der Spitäler Schaffhausen.