

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

Mit nebenstehendem Knopf «Daten senden»
können Sie das Dokument elektronisch an die
Klinik Seeschau schicken.