

# Patientenanmeldung stationär Innere Medizin

Ansprechpartner Montag – Freitag 8-17 Uhr, Kaderarzt, Tel. 044 922 24 44

Bitte möglichst elektronisch senden: [medizin@spitalmaennedorf.ch](mailto:medizin@spitalmaennedorf.ch) oder per Fax an: 044 922 23 06

Personalien	Name							Vorname	
	Strasse, Nr.							PLZ, Wohnort	
	Telefon 1/ P							Telefon 2/ G	
	Geburtsdatum							Geschlecht	W      M
	Grundversicherung							Versicherung Ausland	
	Versicherungsklasse	Allg.	AD	EX	HMO	NPFL/Wahleingriff	Ja	Unfall*	
	Totalupgrade auf							Selbstzahler	Ja      Krankheit
	Hausarzt							Depotbetrag	CHF
	*falls ja, Arbeitgeber								
	PLZ, Ort								

Medizinische Angaben	Hospitalisation	Innere Medizin		Akutgeriatrie		Palliative Care		
	ICD-Code							
	Einweisungsgrund							
	Relevante Vorerkrankungen							
	Gewünschte Abklärungen/ Massnahmen/ Procedere							
	Vorbefunde/ Voruntersuchungen							
	Bei Eintritt mitbringen (falls vorhanden)	Medikamente und aktualisierte vollständige Medikamentenliste						
		Arztberichte						
		Patientenverfügung						
	Gewünschtes Eintrittsdatum							
Datum							Name Zuweisende/r	

Empfehlung / Procedere	Empfehlung/ Procedere nach Eintritt (vom Kaderarzt auszufüllen)						
	Datum						

Dieses Dokument wurde elektronisch visiert.

SMA0525

