

Patientenanmeldung stationär Innere Medizin

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

Bitte möglichst elektronisch senden: medizin@spitalmaennedorf.ch

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 nach Eintritt (vom Kader auszufüllen)							
Datum	Name Kaderarzt							

Dieses Dokument wurde elektronisch visiert.

SMA 0525

