

Name	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich	wird von Klinik VIP ausgefüllt
Vorname	Geburtsdatum	
Strasse/Nummer		
PLZ/Ort	E-Mail	
Telefon/Natel Privat	Telefon Geschäft	
Arbeitgeber / Beruf		
Grundversicherung (KVG)	Zusatzversicherung (VVG)	
UVG/IV/MV	Zusatzversicherung (UVG) Sektion/Versicherungsnummer	Fall-Nummer Eintrittsdatum Eintrittszeit <input type="checkbox"/> nüchtern Wichtig Bettendisposition

Grund <input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Unfall - Unfalldatum: <input type="checkbox"/> Nichtkassapflichtige B.	Pflegeklasse <input type="checkbox"/> Allgemein ganze Schweiz <input type="checkbox"/> Halbprivat <input type="checkbox"/> Privat / Fahrdienst: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Art des Klinikaufenthaltes <input type="checkbox"/> Stationär <input type="checkbox"/> Ambulant / Tagesklinik Reha-/Kuraufenthalt geplant <input type="checkbox"/> Ja, Klinik <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Upgrade 1-er Zimmer <input type="checkbox"/> Upgrade Familien-Zimmer		

War PatientIn schon in der Klinik? Nein Ja

Operationsdatum	
Eintrittsdatum	Anzahl Nächte nach Operation
Diagnose	
Art der Operation	
Bestellung Material durch OPS	
Operationsdauer (Schnitt/Nahtzeit)	
Bemerkungen	

Welche Medikamente nimmt PatientIn?

Zusätzliche präoperative Verordnungen

Clexane Nein **Vorabend** Präoperativ, Dosis nach Schema Postoperativ, Dosis nach Schema 20 mg 40 mg
 Zinacef Zinacef ½ h präoperativ Einmaldosis Zinacef ½ h präoperativ 2x postoperativ / insgesamt 3x

Informationen für OPS/Anästhesie/Physiotherapie

Mephameson 16 mg i.v. Tranexam i.v.

Die Klinik behält sich das Recht vor, die Aufnahme eines Patienten ohne jede Kostenfolge für die Klinik kurzfristig abzulehnen, falls vor dessen Eintritt keine zufriedenstellende Kostengutsprache eines Kostenträgers bzw. keine ausreichende Depotzahlung vorliegt.

Datum

Einweisender Arzt
(Stempel)

Assistenzarzt
(Stempel)

Elektronische Anmeldungen für Operationen: empfang@villaimpark.ch Tel. Anmeldung für Operationen: Tel. Nummer 062 785 66 73

Freigabedatum/Visum	01.01.2023/BBE	Seite 1 von 1
Dateiname	OP-Anmeldung PKV	