

Bethesda Spital AG
Gellertstrasse 144
4052 Basel

Patientendisposition
Tel. +41 61 315 22 40
patientendisposition@bethesda-spital.ch

Abteilungsleitung
Vera Herle

Personalien Patient/in

Eintrittsdatum:

Name: Vorname:

Strasse/Nr.: PLZ/Ort:

Tel. Privat/Mobile: Tel. Geschäft:

Geburtsdatum: Geschlecht: weiblich männlich

Krankenkasse/Versicherung: Mitgliedsnr.:

Zusatzversicherung: Mitgliedsnr.:

Private Abteilung Halbprivate Abteilung Allgemeine Abteilung

Art des Leidens/ Grund zur Behandlung im Spital

Krankheit	Wiedereingliederungsmassnahme (gem. IVG)
Unfall	Dialyse
Berufskrankheit	Transplantationen
Mutterschaft	Zähne, Kiefer
Geburtsgebrechen (gem. IVG)	Kosmetische Operationen

Eintrittsdiagnose ICD-Code (Mehrfachnennungen möglich)

ICD-Code: ICD-Code: ICD-Code: ICD-Code:

Hospitalisation aus med. Gründen gem. Art. 41.3 KVG

Ausserkantonale Hospitalisation: Ja Nein

Notfalleinweisung: Ja Nein

Bemerkungen/Klartextdiagnose/n:

.....

Absender-Informationen

Praxis-Adresse:

Ort/Datum: Name/Vorname:

Mit der Angabe von Praxis, Ort, Datum und Name bestätige ich die Richtigkeit der oben angegebenen Informationen. Die/der Unterzeichnende erklärt sich damit einverstanden, dass dem/den Garanten die Eintrittsdiagnose so weit bekannt gegeben wird, als es zur Abklärung der Leistungspflicht notwendig ist.