


Administration OSS 1130 Wien, Speisingerstr. 109	Patientenstammdatenblatt Kinder	 Orthopädisches Spital Speising Wien
FOR - ISO: 8.2.1 Kommunikation mit den Kunden Version: 10.0 ADM19	Qualitätsmanagement pCC inkl. ISO	

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN u. vollständig ausgefüllt zur VORBEREITUNG/AUFNAHME mitbringen. Danke!

Familiennamenname	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Titel	Staatsbürgerschaft
Wohnadresse	
PLZ	Ort
Telefon 1	Telefon 2/Mobil
E-Mail	
Familienstand	Religionsbekenntnis
Versicherung des/der Patienten/in	
Krankenkasse	SV-Nr.
Rezeptgebührenbefreiung <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja	
Zusatzversicherung	Polizzen-Nr.
Dienstgeberdaten des Hauptversicherten	
	Beruf
Firma	
Adresse	
PLZ	Ort
Telefon, Telefax, E-Mail	
Daten des Hauptversicherten (für mitversicherte PatientInnen)	
Familiennamenname	Vorname
Titel	Geburtsdatum
Verwandtschaftsgrad	SV-Nr.
Wohnadresse	
PLZ	Ort
Telefon	E-Mail
Angehörige/r, Auskunftsperson	
	Verwandtschaftsgrad
Familiennamenname	Vorname
Wohnadresse	
PLZ	Ort
Telefon 1	Telefon 2/Mobil
Begleitperson (nur stationär, für Kinder)	
	Verwandtschaftsgrad
Familiennamenname	Vorname
Geburtsdatum	Titel
Staatsbürgerschaft	SV-Nr.
Versicherung/Verein	Mitglieds-Nr.
Stillende Mutter <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Ersteller: Verner Sabine	Freigabe: Stainer-Schütz Silvia	Gültig ab: 02.03.2017	Gültig bis: 02.03.2020
Druckdatum: 16.04.2018			