


Administration OSS 1130 Wien, Speisinger Str. 109	Patientenstammdatenblatt Kinder	 Orthopädisches Spital Speising Wien
FOR - ISO: 8.2.1 Kommunikation mit den Kunden Version: 13.0 ADM19	Qualitätsmanagement pCC inkl. ISO	

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

Familiennamenname		Vorname	
Geburtsdatum		Staatsbürgerschaft	
Adresse		Religionsbekenntnis	
PLZ		Ort	
Telefon			
Obsorgeberechtigte Person	<input type="radio"/> Eltern	<input type="radio"/> Mutter	<input type="radio"/> Vater <input type="radio"/>
Versicherung des Patienten			
Krankenkasse		SV-Nr.	
Rezeptgebührenbefreiung	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja		
Zusatzversicherung		Polizzen-Nr.	
Daten des Hauptversicherten (für mitversicherte Patienten)			
Familiennamenname/Titel		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nr.	
Verwandtschaftsgrad		Telefon	
Adresse		E-Mail	
PLZ		Ort	
Dienstgeberdaten des Hauptversicherten			
Firma		Beruf	
Adresse		Telefon	
PLZ		E-Mail	
		Ort	
Angehöriger, Auskunftsperson			
Familiennamenname/Titel		Verwandtschaftsgrad	
Adresse		Vorname	
PLZ		Ort	
Telefon		E-Mail	
Begleitperson (nur stationär, für Kinder)			
Familiennamenname/Titel		Verwandtschaftsgrad	
Geburtsdatum		Vorname	
Staatsbürgerschaft		SV-Nr.	
Versicherung/Verein		Mitglieds-Nr.	
Stillende Mutter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Ich bin informiert, dass meine im Formular eingegebenen persönlichen Daten durch die Orthopädisches Spital Speising GmbH automationsunterstützt verarbeitet werden.

Aus Gründen der Lesbarkeit haben wir uns dafür entschieden, bei Worten wie „Ärzte“ und „Patienten“ jeweils nur die grammatikalisch männliche Form zu verwenden. Selbstverständlich sind immer beide Geschlechter angesprochen.

Ersteller: Verner Sabine	Freigabe: Unterberger Egon	Gültig ab: 23.12.2020	Gültig bis: 16.12.2023
Druckdatum: 16.03.2021			