

Name Weiblich Männlich

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

wird von Klinik VIP ausgefüllt

Fall-Nummer

Eintrittsdatum

Eintrittszeit nüchtern

Wichtig

Bettendisposition

Grund
 Krankheit
 Unfall - Unfalldatum:
 Nichtkassapflichtige B.

Pflegeklasse
 Allgemein ganze Schweiz
 Halbprivat
 Privat / Fahrdienst: Nein Ja

Art des Klinikaufenthaltes
 Stationär
 Ambulant

Reha-/Kuraufenthalt geplant
 Ja, Klinik
 Nein

Upgrade 1-er Zimmer Upgrade Familien-Zimmer

War PatientIn schon in der Klinik? Nein Ja

Operationsdatum	
Eintrittsdatum	vermutliche 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. Tranexan 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)