

Patientenanmeldung

Datum: _____

zur stationären Aufnahme oder ambulanten Untersuchung

stationäre Aufnahme Notfallaufnahme ambulante Untersuchung

Name/Vorname _____ weiblich männlich

Strasse, PLZ/Ort _____ Geburtsdatum _____

Telefon privat _____ Telefon Geschäft _____

Mobile _____ E-Mail _____

Querschnittgelähmt Ja Nein Erstrehabilitation Rehabilitation Komplikationsbehandlung

Diagnose

Einweisungsgrund

Ziele

Versicherung

Krankheit Unfall IV

Krankenkasse _____ Unfallversicherung _____

Patientenversicherungs-Nummer _____

Selbstzahler allgemein halbprivat privat E112

Medizinische Dokumentation beigelegt per Post werden mitgegeben
Röntgenbilder beigelegt per Post werden mitgegeben

Telefon/Kontakt _____

Ort/Datum _____ Stempel/Unterschrift _____

Notfallaufnahmen sind jederzeit möglich, werktags unter Telefon 041 939 42 81, HIN spz.aks@sec.paranet.ch und am Wochenende unter Telefon 041 939 54 54, Fax 041 939 54 40

**Aufnahme Koordinationsstelle
Med. Sekretariat
Schweizer Paraplegiker-Zentrum
6207 Nottwil**

- Wir benötigen neue Formulare

Ich wünsche eine ambulante Konsultation

- Paraplegiologie
 Orthopädie/Wirbelsäulenchirurgie
 Neuro-Urologie
 Neurologie
 Innere Medizin/Geriatrie/Rehabilitation
 Osteoporoseabklärung
 Plastisch-rekonstruktive Chirurgie
 Institut für Radiologie
 Institut für Anästhesiologie und Intensivmedizin/Zentrum für Schmerzmedizin
 Institut für Sportmedizin
 Chiropraktik
 Akupunktur
 Physiotherapie/Physikalische Therapie
 Ergotherapie
 Logopädie
 Beratungsdienste
 Berufsfindung
 Orthopädietechnik
 Rollstuhlmechanik
 ParaHelp
 Physikalische Medizin und Rehabilitation