KANTONSSPITAL WINTERTHUR
Brauerstrasse 15, Postfach 834, CH-8401 Winterthur, www.ksw.ch

Patientenanmeldung *Bitte überprüfen und ergänzen Sie die Daten.*

PID: **567** Klinik: **Chirurgische Klinik**
Eintrittsdatum: **07.11.2019** Behandlungstyp: **Stationär** Klasse: **Allgemein**

Personalien

7 5 6 . . . .
AHV-Nummer (13-stellig)

Versichertenkartennummer (20-stellig)

Name: ..... Vorname: ..... lediger Name: .....

Geburtsdatum: ..... Geschlecht: .....

Strasse/Nummer: ..... Postleitzahl: ..... Wohnort: .....

Heimatort ..... Nationalität: .....

Steuerdomizil: ☐ entspricht der oben angegebenen Adresse
☐ entspricht nicht der oben angegebenen Adresse, der steuerrechtliche Wohnsitz ist:

....
Strasse/Nummer PLZ/Ort Kanton/Land

....
☎ Privat ☎ Natel ☎ Geschäft

Zivilstand: ☐ ledig ☐ eingetragene Partnerschaft ☐ verheiratet ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ verwitwet

Konfession: ☐ ev.-reformiert ☐ röm.-kath. ☐ christkath. ☐ griech.-orth. ☐ russisch.-orth. ☐ anglik. ☐ jüdisch ☐ islamisch ☐ hinduistisch ☐ budd. ☐ keine ☐ andere ..... ☐ Jehovas Zeugen

Das Pfarramt meiner Wohngemeinde darf über meinen Aufenthalt im Spital benachrichtigt werden: ☐ ja ☐ nein

Angaben zu Ihrer Versicherung

Grundversicherung

.....
Name der Krankenkasse, Ort

.....
Versicherten-Nummer

Spital-Zusatz bei Krankheit

.....
Name der Krankenkasse, Ort

.....
Versicherten-Nummer

☐ allgemein ganze Schweiz
☐ halbprivat
☐ privat

Unfallversicherung

.....
Name der Versicherung, Ort

.....
Policen-Nummer und Unfallnummer

Spital-Zusatz bei Unfall

.....
Name der Versicherung, Ort

.....
Versicherten-Nummer

☐ allgemein ganze Schweiz
☐ halbprivat
☐ privat

Besteht ein Vorbehalt bei Ihrer Krankenkasse/Versicherung? ☐ Nein ☐ Ja .....

Spitaleintritt erfolgt aufgrund

☐ Krankheit ☐ Unfall, Unfalldatum ..... ☐ Geburt, Termin .....

☐ Geburtsgebrechen, Verfügungs-Nummer ..... Krankenkasse Baby .....