

## Patientenanmeldung Chirurgie/Gynäkologie (Belegärzte)

Name  M  
 Vorname  W  
 Geburtsdatum  
 Strasse  
 PLZ, Ort  
 Telefon Privat  
 Telefon Geschäft  
 Arbeitgeber  
 Nationalität

Versicherung / Sektion  Unfall  Krankheit  
 Versicherungsklasse  Allgemein  Zusatzangebot  
 P2  
 P1  
 Welches?

Operateur  
 Diagnose  
 Operation  
 Seite  rechts  links  beidseits  
 Datum  
 Operationsdauer  
 OP-Assistenz

Eintritt Datum:  ambulant  
 Zeit:  stationär  
 Vortag  OP Tag  
 Anästhesiesprechstunde  Ja  Nein  
 Anästhesieart  Lokal  Regional  Allgemein   
 Aufenthaltsdauer Tage  
 Rehabilitation  Ja  Nein Anmeldung  Ja  Nein  
 Kur  Ja  Nein Anmeldung  Ja  Nein

### Frühere Hospitalisationen im Zuger Kantonsspital

Jahr  Chirurgie  Medizin  Frauenklinik  
 Jahr  Chirurgie  Medizin  Frauenklinik

Datum  Unterschrift