



Aufnahmetag

Uhrzeit

Station

- Ich beantrage
- allgemeine Pflegekasse
 - die gesondert berechenbare Wahlleistung
 - privatärztliche (Chefarzt-) Behandlung
 - Unterbringung im Einbett-Zimmer
 - Unterbringung im Zweibett-Zimmer

Angaben zur Mutter

Vorname

Geburtsname

Nachname

Geburtstag

Geburtsort

Straße

PLZ/Wohnort

Telefon

E-Mail

Staatsangehörigkeit

Familienstand

- ledig
- verheiratet
- eingetr. Lebensgem.
- seit
- Ort
- geschieden
- verwitwet
- seit

Konfession*

Gynäkologe

Beruf

Arbeitgeber

Krankenkasse

Name/Ort

- selbst versichert
- mit versichert bei *(Bitte um nachstehende Angaben zum Hauptversicherten)*

Vor- & Zuname

Geburtstag

Beruf

Arbeitgeber

Zusatzversicherung

Angaben zum Neugeborenen

Krankenkasse des Neugeborenen

versichert über Mutter Vater

Das wievielte Kind?

Bitte wenden

Für die Anmeldung Ihres Kindes bitten wir Sie, Ihr Familienstammbuch und 12,- Euro (Gebühr) in der Patientenaufnahme abzugeben.

Für die standesamtliche Meldung sind folgende Daten erforderlich:

Angaben zum Kindsvater

Vorname	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ/Wohnort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>

1. Ich beantrage die Aufnahme in das Diakonie - Klinikum Schwäbisch Hall in die Allgemeine Pflegeklasse mit/ ohne Sonderleistungen (AGB) und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben zu meiner Person.
2. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und den Pflegekostentarif für Benutzerentgelte des Hauses erkenne ich an. Verbindliche Auskunft über Kostenangelegenheiten wird durch das Personal der Patientenaufnahme erteilt.
3. Einwände gegen diesen Vertrag sind schriftlich oder in geeigneter Form innerhalb 24 Stunden der Patientenaufnahme mitzuteilen.
4. Ich stimme zu, dass im Rahmen des mit mir abgeschlossenen Aufnahmevertrages personenbezogene Daten über mich gespeichert, verarbeitet und, soweit medizinisch erforderlich, an Dritte übermittelt werden. Diese Daten unterliegen ab 1. Januar 1978 den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes.

* Für die Krankenhauseelsorge:
(Diese Angabe ist freiwillig)

- Ich bin damit einverstanden, dass der Seelsorger meiner Konfession eine Mitteilung mit meinem persönlichen Daten erhält.

Die hier aufgeführten Punkte zu den Themenfeldern Aufnahme, Allgemeine Geschäftsbedingungen, Widerrufsrecht und Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Schwäbisch Hall, den

Unterschrift der Patientin