

SVK
Abteilung (TPL)
Mutenstrasse 3
Postfach
4502 Solothurn

Eintrittsmeldung/Kostengutsprachegesuch

Vorgesehene Leistung

Vorgesehene Leistung

Patient (Empfänger)

Patient

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

Männlich Weiblich

Sprache

Deutsch Französisch Italienisch

Andere Sprache

Adresse

Postfach

PLZ

Ort

Land

Telefon

E-Mail

Krankenversicherer

Versicherungsnummer

Medizinische Indikation / Datum Spitaleintritt oder Datum geplante Leistung

ICD10 Code

Datum Spitaleintritt

Datum geplante Leistung

Teilnahme an klinischer Studie?

Geburtsgebrechen

Fragen zu Geburtsgebrechen (nur ausfüllen wenn ein Geburtsgebrechen besteht bzw. eine Anmeldung bei der IV erfolgt)

Besteht bereits eine IV-Verfügung?

Ja Nein

Falls JA, GGV-Nr.

Wurde bereits ein Geburtsgebrechen beantragt, die entsprechende Verfügung bzw. Anerkennung ist aber noch ausstehend?

Ja Nein

Steht die Transplantationsbehandlung in Zusammenhang mit dem gemeldeten Geburtsgebrechen?

Ja Nein

Personalien des Lebendspenders

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

Männlich Weiblich

Adresse

Postfach

PLZ

Ort

Zentrum

Name Zentrum

Abschluss

Wichtige Hinweise

Medizinische Massnahmen müssen wirksam, zweckmässig und wirtschaftlich sein (WZW-Kriterien) und den Gesundheitszustand oder die Erwerbsfähigkeit der versicherten Person verbessern oder vor weiterer Beeinträchtigung bewahren. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass der Patient über nachfolgende Punkte aufgeklärt wurde und damit einverstanden ist:

- Die in diesem Kostengutsprachege such enthaltenen Daten dürfen an den SVK und bei Bedarf an medizinische Experten und/oder weitere den Patienten betreuende Stellen weitergeleitet werden.
- Der SVK darf zur Überprüfung der WZW-Kriterien zusätzliche Angaben verlangen.
- Die medizinischen Daten werden in anonymisierter Form vom SVK zentral ausgewertet und für statistische Zwecke verwendet. Der Datenschutz ist jederzeit vollumfänglich gewahrt.

Arzt

Ort

Datum

Unterschrift Arzt