

Auftrag für ein Aktenkonsilium

Bitte das Formular elektronisch ausfüllen und retournieren an dermatologie@h-och.ch
Fotos können zusätzlich zugeschickt werden (evtl. mehrere Mails bei Grössenlimitierung)

Angaben Patient/Patientin

Der Patient/Patientin war schon mal in einem Spital des Spitalverbundes HOCH

Ja Nein nicht bekannt

Name*

Vorname*

Geburtsdatum*

Adresse*

PLZ, Ort*

Telefon*

E-Mail

Krankenkasse*

AHV-Nummer

Befindet sich der Patient/Patientin derzeit in stationärer Behandlung?

Ja Nein

Angaben Auftraggeber/Auftraggeberin

Praxis oder Spital

Praxis/Spital/Klinik*

Abteilung (bei Spital/Klinik)

Name*

Vorname*

Adresse*

PLZ, Ort*

Telefon*

E-Mail*

Angaben zum Aktenkonsilium

Diagnose*

Fragestellung*

Medikamente*

Ort/Datum*

Unterschrift*

Beurteilung durch den Dienstarzt/die Dienstärztin Dermatologie/Venerologie/Allergologie

Diagnose

Befund (Fotos)

Diskussion

Prozedere

Datum:

Arzt/Ärztin

Zeitaufwand fürs Aktenkonsilium

Versand an das Sekretariat und Verrechnung am

Verrechnung des Aktenkonsiliums:

- Bei **ambulant** Konsilien wird die Rechnung an den Sozialversicherer (z.B. Krankenversicherung) gestellt
- Bei **hospitalisierten Patienten/Patientinnen** erfolgt die Rechnung an den Auftraggeber/Auftraggeberin (zuweisendes Spital).

Wir weisen den Auftraggeber/die Auftraggeberin daraufhin, dass das Aktenkonsilium im Einverständnis des Patienten/der Patientin bei der Klinik für Dermatologie, Venerologie und Allergologie in Auftrag gegeben wird. Die Aufklärungspflicht gegenüber dem Patienten/der Patientin, dass es sich um eine Pflichtleistung handelt, welche dem Sozialversicherer verrechnet wird, obliegt dem Auftraggeber/der Auftraggeberin. Die Verrechnung erfolgt gemäss Tarmed.