

## Formular administratives Check-in

Falls Sie keine Online-Anmeldung machen können, dann stellen Sie uns bitte dieses ausgefüllte Formular in einem A-Post-Umschlag an die folgende Adresse zu (unabhängig davon, an welchem Standort Sie behandelt werden):

Inselspital  
Patientenmanagement  
3010 Bern

### Daten für die administrative Aufnahme

Name/ Vorname

---

Name ledig

---

Geschlecht

---

Geburtsdatum

---

Sprache

---

Nationalität

---

Strasse

---

PLZ/ Ort

---

Telefon privat

---

E-Mail

---

Beruf

---

Zivilstand

---

Schriften hinterlegt in (Gemeinde)

---

## Arbeitgeber

Name/ Vorname

---

Adresse

---

## Angaben zur Versicherung

Name Grundversicherung

---

AHV-Nr.

---

Kartenummer

---

Ablaufdatum

---

Name Zusatzversicherung

---

Name Unfallversicherung

---

Unfalldatum

---

IV-Agentur

---

IV-Verfügungsnr.

---

Geburtsgebrechen

---

## Datum & Unterschrift

---

---