

BHTCLINIC İSTANBUL TEMA HASTANESİ			INTERNATIONALES FORMULAR ZUR INDIVIDUELLEN PATIENTENPRÄFERENZ						
Dokumentencode	FESTPLATTE. FR.28	Erstveröffentlichungsdatum	28.04.2025	Rev-Geschichte	–	Pfarrer Nr.	0	Seitennummer:	1/1
Name Nachname:					Geburtsdatum:...../...../.....				
Nationalität:					Geschlecht:				
KOMMUNIKATIONSPRÄFERENZEN									
Telefonnummer:									
Kommunikationssprache:									
Anmerkung:.....									
REISEVORLIEBEN									
Einsatz von Flughafen-/Flugzeug-Hilfsmitteln / medizinischen Geräten ☐ Nein ☒ Ja gibt.....									
Anmerkung:.....									
Flugklassenpräferenz		☐ Wirtschaftlich ☐ Geschäft ☐							
Anmerkung:.....									
Flughafen – Krankenhaus – Gästehaus-Transfer-Präferenz				Fahrzeugklassifikation ☒ Auto ☐ Krankenwagen					
				☐ Minibus Sonstiges ☐					
Anmerkung:.....									
UNTERKUNFTSPRÄFERENZEN									
Krankenhaus		☐ Standard Connection Suite VIP Suite ☐ ☐							
Zusätzliche medizinische Bedürfnisse / Ausrüstung :.....									
Anmerkung:.....									
Hotel – Gästehaus		Anzahl der Zimmer und Betten: Hosteltyp: Full Bed & Breakfast ☐							
Anmerkung:.....									
ESSENS- UND GETRÄNKEVORLIEBEN									
☐ Vegetarisches Halal Essen ☐ Koscher Essen ☐ Vegan ☐ Glutenfrei ☐ Andere									
SPIRITUELLE PRÄFERENZEN UND ANFORDERUNGEN									
☐ Bereiche des Gottesdienstes ☐ Geistliche Beratung Präferenzen Sonstiges.....									
GEFÄHRTENPRÄFERENZEN									
Begleiter-Pflegeanfrage:		☐ Ganztags ☐ Teilzeit ☐ Eigene Begleiterin							
ZUSÄTZLICHE ANFRAGEN									
☐ Anfragen zur persönlichen Pflege, Datenschutzanfragen, Präferenzen zu Besuchszeiten, anderes..... ☐									
Anmerkung:.....									
INTERVIEW DES PERSONALNAMENS, NACHNAMENSIGNATUR									
ES IST EINE KONTROLLIERTE KOPIE									