



Auswahlfelder für Microsoft Word

 **CROSSSOFT.**



CROSS**SOFT.**

Inhaltsverzeichnis

Impressum	6
Übersicht der Word-Auswahlfelder (A-Z)	8
Abrechner	8
Anamnese	8
Ärztliche Leistung	8
Adresse	8
Befund	8
Behandler	8
Benutzer	8
Beteiligte Mitarbeiter	9
Datum	9
Diagnose	9
Dokumentation	9
ICF	9
Kasse	9
MBS	9
Mutter	10
Nachrichtlich An:	10
OPS	10
Patient	10
Praxis	10
Sprungmarke	10
Vater	10
Zahnärztliche Leistung	10
Haftungsausschluss	12
Kontakt	13

Impressum

Autoren / Autorinnen

Dirk Sommer

Dieses Werk ist urheberrechtlich geschützt. Alle Rechte, auch die der Übersetzung, des Nachdruckes und der Vervielfältigung des Buches, oder Teilen daraus, vorbehalten. Kein Teil des Werkes darf ohne schriftliche Genehmigung des Herausgebers in irgendeiner Form (Fotokopie, Mikrofilm oder anderes Verfahren), auch nicht für Zwecke der Unterrichtsgestaltung, reproduziert oder unter Verwendung elektronischer Systeme verarbeitet, vervielfältigt oder verbreitet werden.

Kiel, im Juli 2026

© Copyright **CROSSSOFT**. GmbH® 2026

All Rights Reserved

Herausgeber

CROSSSOFT GmbH

Knooper Weg 126 / 128 (Hofgebäude)

24105 Kiel

www.crossssoft.de

Übersicht der Word-Auswahlfelder (A-Z)

Abrechner

Arzt_LANR
Arzt_ABENR
Arzt_AdressZeile
Arzt_Steuernummer
Arzt_VollerName
Arzt_PraxisTitel
Arzt_PraxisBezeichnung
Arzt_Strasse
Arzt_AnschriftenZusatz
Arzt_PLZ
Arzt_Ort
Arzt_Land

Anamnese

Anam_Datum
Anam_SSW
Anam_Geburtsgewicht
Anam_Nachsorgeeinheiten
Anam_Nachsorge_Von
Anam_Nachsorge_Bis
Anam_Aufnahmedatum

Ärztliche Leistung

Ziffern

Adresse

Adress_Name
Adress_Vorname
Adress_Namezusatz
Adress_Vorsatzwort
Adress_Titel
Adress_Strasse
Adress_Hausnummer
Adress_PLZ
Adress_Ort
Adress_Land
Adress_Anrede
Adress_BriefAnrede
Adress_VollerNameAdress_
VollerNamePerson
Adress_Institut
Adress_Abteilung
Adress_BriefSchlussText
Adress_Empfaenger
Adress_LandPLZ
Adress_Telefonnummer
Adress_Emailadresse
Adress_Faxnummer
Adress_Traeger
Adress_Qualifikation
Adress_Funktion
Adress_Dienstverhaeltnis

Befund

Befund_Datum
Befund_Text

Behandler

Behandler_Name
Behandler_Vorname
Behandler_Namezusatz
Behandler_Vorsatzwort
Behandler_Titel
Behandler_EMail
Behandler_Telefon
Behandler_VollerName
Behandler_Kuerzel
Behandler_Berufsbezeichnung

Benutzer

Benutzer_Name
Benutzer_Vorname
Benutzer_Namezusatz
Benutzer_Vorsatzwort
Benutzer_Titel
Benutzer_EMail
Benutzer_Telefon
Benutzer_Fax
Benutzer_VollerName
Benutzer_Kuerzel
Benutzer_Berufsbezeichnung

Beteiligte Mitarbeiter

Beteiligte_Mitarbeiter

Datum

Datum_Heute
Datum_OrtHeute

Diagnose

Diagnosen
Diagnosen_Lokalisation
Diagnosen_Haupt
Diagnosen_Doku

Dokumentation

Anamnese
AufnahmeAnamnese
eAnamnesePatient
Befund
ApparativeDiagnostik
AerztlicheDiagnostik
PaedagogischeDiagnostik
PsychologischeDiagnostik
MedizinischTherapeutischeDiagnostik
Groesse
Gewicht
Beschwerden
Hoerdiagnostik
KoerperlicheUntersuchung
Laborbefunde
SpezielleAusgewaehlteUErgebnisse
Spezialdiagnostik
Bemerkung
DauerNotiz
Diagnostik
RoentgenDiagnostik
InternesKonsil
Massnahmen
Medikation
Procedere
Therapie
TherapieZiele
RessourcenTeilhabeundZiele
EmpfehlungZumWeiterenVorgehen
Untersuchung
Plan
Verlaufsdokumentation
Ziele
Fragestellung
Testdiagnostikbefunde

ICF

ICF

Kasse

Kasse_Name
Kasse_Nummer
Kasse_Versichertennummer
Kasse_Strasse
Kasse_PLZ
Kasse_Ort

MBS

MBS_5_Tabellen
MBS_1_Tabelle
MBS_1_Tabelle_Rang_Datum

Mutter

Mutter_Name
Mutter_Vorname
Mutter_Strasse
Mutter_PLZ
Mutter_Ort
Mutter_Geburtstag
Mutter_Beruf
Mutter_Staatsangehoerigkeit
Mutter_Telefonnummer
Mutter_Handy
Mutter_Fax
Mutter_Mail

Nachrichtlich An:

NachrichtlichAn_Text
NachrichtlichAn_Anschriften

OPS

OPS
OPS_Lokalisation

Patient

Patient_Nummer
Patient_FallNummer
Patient_Name
Patient_Vorname
Patient_Namezusatz
Patient_Vorsatzwort
Patient_Titel
Patient_Strasse
Patient_Hausnummer
Patient_Telefonnummer
Patient_PLZ
Patient_Ort
Patient_Bundesland
Patient_Geburtstag
Patient_Geburtsort
Patient_Seit
Patient_VollerName
Patient_Alter
Patient_Stammbehandler
Patient_Beruf
Patient_Bemerkung
Patient_RAnamnese
Patient_Klassifizierung
Patient_Bezeichnung
Patient_Groesse
Patient_Gewicht
Patient_BMI
Patient_ogNominativ
Patient_ogAkkusativ
Patient_ogDativ
Patient_ogGenitiv
Patient_PatientIn
Patient_Pronomen

Praxis

Praxis_Strasse
Praxis_PLZ
Praxis_Ort
Praxis_Tel
Praxis_Fax
Praxis_Email
Praxis_Titel
Praxis_Bezeichnung

Sprungmarke

Sprungmarke_Einstiegspunkt

Vater

Vater_Name
Vater_Vorname
Vater_Strasse
Vater_PLZ
Vater_Ort
Vater_Geburtstag
Vater_Beruf
Vater_Staatsangehoerigkeit
Vater_Telefonnummer
Vater_Handy
Vater_Fax
Vater_Mail

Zahnärztliche Leistung

Leistungen

Haftungsausschluss

Die Firma **CROSSSOFT GmbH**, Knooper Weg 126/128 – Hofgebäude, 24105 Kiel und der Autor übernehmen keinerlei Support, Garantie und keine Verantwortung für Datenverluste, entgangene Gewinne oder sonstige Schäden, die Ihnen beim Gebrauch dieser Anleitung entstehen könnten.

Auch wenn hinreichende Vorkehrungen bei der Erstellung dieses Dokuments getroffen wurden, um die Korrektheit der enthaltenen Informationen sicherzustellen, können die **CROSSSOFT GmbH**, Knooper Weg 126/128 – Hofgebäude, 24105 Kiel und der Autor keine Haftung für Schäden übernehmen, die durch Fehler, Auslassungen oder Nutzung der enthaltenen Informationen entstehen könnten.

Mit der Verwendung der Installationsanleitung erkennen Sie den Haftungsausschluss an. Da bei jeglicher Art einer Installation auf einem Computer technische Probleme auftreten können, weisen die Firma **CROSSSOFT GmbH**, Knooper Weg 126/128 – Hofgebäude, 24105 Kiel und der Autor ausdrücklich auf die Notwendigkeit einer Datensicherung vor der Installation hin.

Mit Anwendung dieser Anleitung erklärt der Kunde / Anwender ausdrücklich, dass er auf sein eigenes Risiko installiert und die Firma **CROSSSOFT GmbH**, Knooper Weg 126/128 – Hofgebäude, 24105 Kiel und den Autor nicht für eine Wiederherstellung des Ursprungszustandes seiner Daten und Programme haftbar machen wird.

Da bei jeder Softwareinstallation technische Probleme nicht auszuschließen sind, weisen wir Sie ausdrücklich auf die Notwendigkeit einer Datensicherung hin. Achten Sie vor der Installation darauf, dass Sie Ihre Daten gesichert haben. Insgesamt ist es ratsam, Demo-Software nicht auf einem betrieblich genutzten Computer aufzuspielen. Achten Sie während der Installation auf die Bildschirmhinweise.

Kontakt

CROSSSOFT. Hauptsitz
Knooper Weg 126/128 (Hauptgebäude)
24105 Kiel, Schleswig-Holstein

Zentrale
Telefon: +49 (0)431 382 177 0
Fax: +49 (0)431 382 177 48
E-Mail: info@crosssoft.de

Vertrieb und Marketing
Telefon: +49 (0)431 382 177 20
Fax: +49 (0)431 382 177 48
E-Mail: info@crosssoft.de

Amtsgericht Kiel HRB 6457
USt-IdNr.: DE178836476
Geschäftsführende Gesellschafter:
Dirk Sommer
Matthias Friedrich



Besuchen Sie uns auf crosssoft.de