

 **ANMELDUNG**

Name

Vorname Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Krankenkasse

Telefon privat Telefon dienstlich

Telefon mobil

Mail

Waren Sie schon einmal bei uns in Behandlung? Ja, am nein

Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?
.....

Mir ist bekannt, dass ich, sofern ich einen Termin nicht wahrnehmen kann, diesen 24 Stunden vorher absagen muss. Außerdem bin ich hiermit darüber informiert, dass unentschuldigt nicht wahrgenommene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine privat in Höhe der Vergütungsregelung in Rechnung gestellt werden.

Datum, Unterschrift Patient



Bitte bringen Sie zum ersten Termin ein großes Handtuch, alle ärztlichen Befunde die Ihre Problematik betreffen und Ihre Versichertenkarte mit.

Mögliche Behandlungszeiten sind von 8 Uhr bis 20 Uhr.
Je größer der zeitliche Rahmen ist, desto kurzfristiger können wir Ihnen Termine anbieten.
Bitte notieren Sie die Zeiten, an denen es Ihnen möglich ist in die Praxis zu kommen.
Sie können natürlich zusätzlich auch Ihre Wunschzeiten notieren.

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag