



Erfassung der Daten von privatversicherten Patienten

Liebe/r Patientin / Patient,

bei Erstvorstellung in unserer Praxis benötigen wir bitte folgende Daten von Ihnen:

Name, Vorname

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon Festnetz

Telefon Mobil

Hausarzt

Überweisender Arzt

Krankenkasse

POB (Postbeamte)

KVB (Bundesbahnbeamte)

Basistarif

Bitte informieren Sie uns, falls der Rechnungsempfänger von den oben genannten Daten abweicht (beispielsweise bei Kindern).

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Ihr Praxisteam