



# ZAHNÄRZTE · FINCK

## IN DER BÖRDE

### Anmeldung\*

#### Liebe Patientin, Lieber Patient!

Bevor wir uns in Ruhe über Ihre zahnmedizinischen Wünsche unterhalten, benötigen wir neben den Angaben zu Ihrer Person auch Auskünfte über Ihren allgemeinen Gesundheitszustand. Denn auch Allgemeinerkrankungen können Auswirkungen auf die zahnärztliche Behandlung haben. Deswegen bitten wir Sie, diesen Erhebungsbogen auszufüllen. Er wird Ihren persönlichen Unterlagen angefügt. Alle Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht unserer Praxis.

#### Patient (Herr, Frau, Kind)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
(Name, Vorname)	(Geburtsdatum)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Straße, Hausnummer)	(PLZ)	(Ort)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Telefon)	(E-Mail)	(Hausarzt des Patienten)

#### Zahlungspflichtiger (= Rechnungsempfänger) ist bei volljährig Mitversicherten der o.g. Patient; bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
(Name, Vorname)	(Geburtsdatum)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Straße, Hausnummer)	(PLZ)	(Ort)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Telefon)	(E-Mail)	(Beruf des Zahlungspflichtigen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
(Arbeitgeber)	(Anschrift des Arbeitgebers)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
(Telefon des Arbeitgebers)	(Name der Krankenkasse)	

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> gesetzlich versichert | <input type="checkbox"/> privat versichert  |
| <input type="checkbox"/> Zusatzversicherung    | <input type="checkbox"/> Basistarif         |
|  | <input type="checkbox"/> beihilfeberechtigt |

\_\_\_\_\_

-----

(Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen)

#### Sehr geehrter Patient!

Sie kommen zur Zahnbehandlung in eine Praxis, die nach dem Bestellsystem geführt wird. Das bedeutet für Sie in der Regel geringere Wartezeiten. Das bedeutet aber auch, dass Sie, wenn Sie den vereinbarten Termin nicht einhalten können, spätestens 24 Stunden vorher absagen müssen, da Ihnen sonst die vorgesehene Arbeit bzw. die ungenutzte Zeit in Rechnung gestellt wird. (§§ 304, 615 BGB). Erhalten Sie wegen eines Notfalles einen Nottermin, so müssen Sie mit Wartezeiten rechnen. Wenn dieser Termin außerhalb unserer Sprechstunde liegt, ist auch nur eine Notversorgung möglich.

#### Für gesetzlich Krankenversicherte Patienten wichtig:

Wird der Krankenschein/die Krankenversicherungskarte nicht bis zum Ende des jeweiligen Quartals nachgereicht, erfolgt private Rechnungslegung.

\*Alle erhobenen Daten dienen ausschließlich administrativen Zwecken und werden selbstverständlich nicht an Dritte weitergegeben.