

Anmeldeformular Videosprechstunde

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

unsere Videosprechstunde bieten wir aus aktuellem Anlass **täglich von**

Montag bis Donnerstag 17.00-18.30

und

Freitag 14.00-15.30 an.

Sie können jederzeit telefonisch einen Termin mit uns vereinbaren.

oder:

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig aus und senden es per Post, Fax oder E-Mail an uns zurück.

1. Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

2. Krankenkasse:

3. Versicherungsart (familienversichert, Rentner, etc.) :

4. Krankenversicherungs-Nummer:

5. Strasse:

Postleitzahl/ Wohnort:

6. Handynummer!!! (ohne gültige Handynummer können wir Ihnen keinen Zugangscode zusenden) :

7. Bevorzugter Wochentag/bevorzugte Uhrzeit (wir bemühen uns, Ihren Wunschtermin zu reservieren-geringe Zeitabweichungen sind möglich) :

Der Zugangscode sowie der Termin werden Ihnen per SMS zugesendet-Sie klicken dann zum Aktivieren lediglich den Link an und können sich anmelden.

Ihr Team der Praxis Johannesstrasse