

Zahnarztpraxis Dr. Regina Opper - Aufnahmebogen

Herzlich willkommen in unserer Praxis!

Bevor wir uns in Ruhe über Ihre zahnmedizinischen Wünsche unterhalten, benötigen wir neben Ihren Personalien auch Auskünfte über Ihren allgemeinen Gesundheitszustand. Dies ist wichtig für eine adäquate und risikofreie Behandlung.

Alle Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und dienen Ihrer eigenen Sicherheit.

Patient

Herr / Frau / Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

versichert mit
(Mitglied)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Straße

Nr.

Postleitzahl

Ort

Kontaktdaten

Telefon privat

Mobil

Telefon Arbeit

Email

Krankenkasse/Versicherung

Beruf

Wie oder durch wen wurden Sie auf unsere Praxis aufmerksam?

Zahnarztpraxis Dr. Regina Opper - Aufnahmebogen

Wir sind immer bemüht, Ihnen lange Wartezeiten zu ersparen. Deshalb bitten wir Sie, vereinbarte Termine mindestens 24 Stunden vorher abzusagen, falls Sie verhindert sind. Wir sind berechtigt, nicht eingehaltene Termine auch Mitgliedern der gesetzlichen Krankenversicherung nach der privaten Gebührenordnung (GOZ) in Rechnung zu stellen. Bedenken Sie bitte, dass Patienten, die uns mit Schmerzen aufsuchen, in das Bestellsystem eingebunden werden müssen – dadurch kann es manchmal zu Zeitverzögerungen kommen. Vielleicht möchten Sie diese Zeit nutzen, sich schon einmal im ausliegenden Info-Material über das Leistungsspektrum unserer Praxis zu informieren.

Hinweis für gesetzlich krankenversicherte Patienten:

Wir brauchen Ihre Krankenversichertenkarte einmal pro Quartal bei Ihrem Besuch in der Praxis. Liegt sie uns auch 14 Tage nach der Behandlung nicht vor, so betrachten wir sie als Privatpatienten und Sie erhalten eine Rechnung nach der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ).

Datum: _____

Unterschrift: _____