

Schön Klinik Berchtesgadener Land  
Fachzentrum Pneumologie  
Allergologie und Schlafmedizin  
Malterhöh 1  
83471 Schönau a.K.

## **Anmeldung zur Videosprechstunde**

Fachzentrum für Pneumologie, Allergologie und Schlafmedizin

### **Ihre Kontaktdaten:**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

### **Kreuzen Sie an, welche Form der Kommunikation Sie wünschen:**

- Videosprechstunde über PC oder Mobiltelefon (E-Mail Adresse erforderlich! Wir schicken Ihnen einen Link für die Sprechstunde)
- Schriftliche Stellungnahme mit Telefontermin
- Schriftliche Stellungnahme zu vorhandenen Befunden

Um eine effective und kompetente Beratung sicherzustellen, bitten wir Sie den Fragebogen zur Krankheitsvorgeschichte und den Medikamentenplan auszufüllen.  
Legen Sie bitte dieses Blatt zusammen mit den genannten Dokumenten in einen Umschlag, den Sie uns zuschicken.

- CD mit Bildern / Vorbefunde
- Ausgefüllter Fragebogen zur Krankheitsvorgeschichte und Medikamentenplan
- Unterschriebener Behandlungsvertrag (nur Privat-Patienten)
- Unterschriebene Erklärung zur Schweigepflichtsentbindung

Alle Dokumente müssen uns spätestens 3 Werktage vor dem Sprechstundentermin erreichen.

