

Schön Klinik München Harlaching
Zentrum für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie
Harlachinger Straße 51
81547 München

Anmeldung zur Onlinesprechstunde
Zentrum für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie

Ihre Kontaktdaten:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon : _____

E-Mail: _____

Krankenkasse: _____

- ☐ Kreuzen Sie bitte an, welche Form der Kommunikation Sie wünschen
- ☐ Schriftliche Stellungnahme zu vorhandenen Befunden
 - ☐ Schriftliche Stellungnahme mit Telefontermin
 - ☐ Videokonferenz über PC oder Mobiltelefon (E-Mail Adresse erforderlich! Wir schicken Ihnen eine Link für die Sprechstunde)

Um eine effektive 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

Wir werden Sie nach Eingang der Dokumente zur Terminabstimmung kontaktieren.