

Schön Klinik Medizinisches Versorgungszentrum Bad Aibling
Zentrum für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie
Kolbermoorer Straße 72
83043 Bad Aibling

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

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