

Landärzte Amtzell
Dr. med. Malte List
Dr. med. Corbinian Wachter
Grüntenweg6
882709 Amtzell
praxis@landaerzte-amtzell.de
Tel: 07520 95 140

## **Anfrage zur Aufnahme als Neupatient**

Liebe Patientinnen und Patienten,

Wir möchten alle unsere Patienten mit ausreichend Zeit betreuen, dafür versuchen wir die Termine für neue Patienten sorgfältig zu planen und immer die Möglichkeiten einer Neuaufnahme zu prüfen.

Für diese Planung führen wir eine Warteliste, welche regelmäßig durchgesehen und bearbeitet wird. Aufgrund der vielen Anfragen können wir Ihnen aber derzeit keine garantierte Zusage für eine Neuaufnahme in unserer Praxis geben.

Wir weisen darauf hin, dass nur vollständig ausgefüllte Fragebögen bearbeitet werden. Die Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und dienen ausschließlich dazu, die Dringlichkeit Ihres Anliegens einzuordnen.

## Kontaktdaten:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:			
Wohnort:			
email:			
Telefon-Nr.:			
Krankenkasse:			
Bitte	e ne	nnen Sie uns Ihre	en Grund für den Wunsch nach Aufnahme als Neupatient in unserer Praxis:
bitte ankreuzen / angeben	0	Wohnortwechse	əl :
	0	Wechsel vom K	inderarzt zum Hausarzt
	0	allgemeiner Ha> bisherig> Wechse	usarztwechsel ger Hausarzt: lgrund?
	0	Ich habe keinen Hausarzt	
Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?			
Datu	m:		
Unterschrift Patient/in:			