

Dorim să ne dedicăm intens preocupărilor dumneavoastră. Următoarele informații sunt importante în acest sens. Vă solicităm să răspundeți la informații și întrebări în măsura cunoștințelor dumneavoastră. Informațiile și detaliile tratamentului fac obiectul obligației de confidențialitate medicală.

Fiecare tratament necesită efort personal și organizatoric; avem la dispoziție personal specializat cu înaltă calificare. Vă rugăm să ne informați telefonic, cu cel puțin 24 de ore înainte, cu privire la orice modificare a programării dumneavoastră, în caz contrar, este posibil să fim nevoiți să vă percepem o taxă de anulare.

Echipa dumneavoastră ZTK ZAHNGESUNDHEIT

Cum ați auzit de noi?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Recomandare personală | <input type="checkbox"/> Banner site web |
| <input type="checkbox"/> Căutare Google | <input type="checkbox"/> Publicitate radio/TV |
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Anunț în ziar/revistă |
| <input type="checkbox"/> Instagram | <input type="checkbox"/> Afișe / pliante / publicitate outdoor |
| <input type="checkbox"/> Rezervarea online a programărilor (Doctolib, Dr Flex) | <input type="checkbox"/> Firmă cabinet |
| | <input type="checkbox"/> Articole promoționale |

 Altele:

ÎNREGISTRARE

Nume de familie

Stradă, număr

Data nașterii

Adresă de e-mail

Prenume

Cod poștal, localitate

Număr de telefon

Număr de telefon mobil

 Lucrați în prezent? da nu

Profesie

Stradă, număr

Număr de telefon serviciu

 Dacă da, sunteți angajat independent

Angajator

Cod poștal, localitate

 Sunt Pensionar Student

ASIGURARE DE SĂNĂTATE

 Cum sunteți asigurat? asigurat prin lege asigurat voluntar asigurat suplimentar asigurat de familie

 Aveți asigurare privată? da nu

 Aveți un tarif de bază? da nu

 Există un nivel de îngrijire? da nu

Dacă da, care:

Există asistență pentru integrare în conformitate cu § 54 SGB XII?

 da nu

Numele membrului

Data nașterii

Pentru facturare directă / adresă de facturare:

Numele plătitor factură

Data nașterii

Stradă, număr

Cod poștal, localitate

