

Stammdaten

Familienname	
Vorname	
Titel	
Krankenkassa	
Versicherungsnummer	
Geburtsdatum	
<i>mitvers. mit - Name</i>	
<i>VSNR + Geb.Datum</i>	

Adresse

<i>Straße, Hausnummer</i>	
<i>PLZ/ Ort</i>	
<i>Telefon + Handy</i>	
<i>E-Mailadresse</i>	

Dienstgeber

<i>Name</i>	
<i>PLZ/ Ort</i>	

Hausarzt

<i>Name</i>	
<i>Adresse</i>	

Haben Sie eine Zusatzversicherung? Ja , welche _____ Nein

Dr. Gyöngyi Fodor ist Wahlärztin für Innere Medizin. Ihr Honorar ist im Anschluss an die Ordination bei ihr persönlich zu bezahlen. Wir übermitteln gerne ihre Honorarnote direkt an die Krankenkasse (ÖGK und SVS). Falls sie das möchten, geben Sie bitte Ihre Bankverbindung bekannt.

Kontoinhaber:	
Bankname:	
BIC / BLZ:	
IBAN / KtoNr.:	

Ansonsten erhalten sie Honorarnote + Rückerstattungsantrag von uns, welche sie selbst bei der Krankenkasse einreichen können.

Ich bin einverstanden, dass meine persönlichen, von mir angegebenen Daten zum Zwecke der Patientenverwaltung gespeichert werden und zur Kontaktaufnahme per SMS/ WhatsApp/E-Mail verwendet werden.

Datum:

Unterschrift: