



Dres. med. Pohl, Schiewe, Menzer & Doering
Bramfelder Chaussee 200 – 22177 Hamburg
Tel: 040 / 641 78 68 – Fax: 040 / 642 41 00
info@gemeinschaftspraxis-bramfeld.de

Liebe Patientinnen und Patienten

Wir möchten alle unsere Patienten mit ausreichend Zeit betreuen, dafür versuchen wir die Termine für neue Patienten sorgfältig zu planen. Für die Planung führen wir eine Warteliste, welche regelmäßig durchgesehen und bearbeitet wird.

Aufgrund der sehr hohen Anfrage können wir Ihnen keine garantierte Zusage für einen Neuaufnahme Termin geben.

Wir weisen darauf hin, dass nur vollständig ausgefüllte Fragebögen bearbeitet werden.

Kontaktdaten:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr. _____

Terminmitteilung per SMS (Ja) (Nein)

Krankenkasse: _____

Bitte nennen Sie einen Grund für Ihren Terminwunsch in unserer Praxis:

- Wohnortwechsel
- Wechsel vom Kinderarzt zum Hausarzt
- allgemeiner Hausarztwechsel
- Ich habe keinen Hausarzt

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen? _____

Datum _____

Unterschrift Patient/in _____