

Patientenanmeldung Chinderpraxis Gams:

Kind:

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Geschlecht: w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:
Krankenkasse:	Vers.Nr.:

Eltern: verheiratet getrennt verwitwet
 Konkubinat geschieden Pflegeelternschaft

Sorgerecht: gemeinsam Mutter Vater

Mutter:

Name/Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse: <input type="checkbox"/> wie Kind	<input type="checkbox"/> andere:
Tel. Privat:	Beruf (erlernt):
Tel. Geschäft:	Aktuell:
E-Mail:	Arbeitgeber:

Vater:

Name/Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse: <input type="checkbox"/> wie Kind	<input type="checkbox"/> andere:
Tel. Privat:	Beruf (erlernt):
Tel. Geschäft:	Aktuell:
E-Mail:	Arbeitgeber:

Informationen:

Wir führen unsere Praxis elektronisch und verzichten weitgehend auf Papier.

Der Rechnungsversand erfolgt via Eastcare direkt an die Krankenkasse des Patienten im Tiers payant (TP) Verfahren. Bei wenigen Krankenkassen wird die Rechnung an den Patienten/an Sie als Eltern gesendet (Tier garant TG). Dies erfolgt direkt aus unserem System über eine gesicherte Verbindung an Sie als Eltern.

Die Rechnungskopie erhalten Sie elektronisch direkt von uns (E-Mail mit Link aus unserem System «simed»).

Versand der Rechnungskopie an: Mutter Vater

Ort/ Datum:

Unterschrift:

Termine, die nicht spätestens 24 Stunden vorher abgesagt werden, können zu Ihren Lasten verrechnet (50.- sFr) werden. Wir bitten Sie um rechtzeitige Information.