

Personalien

Bitte in Druckschrift und gut leserlich ausfüllen.

Name	
Vorname	♂ ♀
Geburtsdatum	
Strasse/ Nr.	
PLZ/ Ort	
Festnetz/ Natel	
E-Mail Adresse	
Beruf/ Arbeitgeber (Name, Ort, Telefon)	
Beziehen Sie Sozialhilfe oder erhalten Sie Unterstützung von einer Hilfsorganisation (z.B.Caritas)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name zuständige Person:	
Haben Sie ein Hausarzt- oder Telemedizinversicherungsmodell? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, welches?	
Bei Kindern: Name der Eltern	
Person die im Notfall verständigt werden kann (Name, Telefon):	
<p>Mahngebühren Bei Rechnungsstellung erheben wir ab der 2. Mahnung Fr. 20.- Mahngebühr. Ab der 3. Mahnung/Inkasso verlangen wir bis Fr. 150.- für Mahn- und Umtriebsgebühren.</p> <p>Wir behalten uns vor, für administrative Aufwendungen, Rückzahlungen wegen doppelten Einzahlungen sowie Einzahlungen am Postschalter bis zu Fr. 10.- für Umtriebsgebühren zu verlangen.</p>	

Personalien

Name, Vorname, Geburtsdatum:	
Abrechnung Ich erteile die Erlaubnis, für administrative und medizinische Angaben die erforderlichen Daten bei den zuständigen staatlichen und/oder medizinischen Institutionen (Krankenkassen, Gemeinde, Spitäler) einholen zu dürfen sowie direkt mit der Krankenkasse abzurechnen.	
Einholung medizinischer Auskünfte und Unterlagen Ich erteile die Erlaubnis, zwecks Komplettierung der hausärztlichen KG, bei den anderen und/oder früher behandelnden Ärzten und (para)medizinischen Institutionen die medizinischen Unterlagen anzufordern.	
Der Patient erklärt mit seiner Unterschrift, die obigen Angaben wahrheitsgetreu gemacht und zur Kenntnis genommen zu haben.	
Datum	Unterschrift