

Praxis für ambulante Anästhesie Cornelia Rind

Praxis für ambulante Anästhesie
Cornelia Rind Friedensstr. 8 30175 Hannover

Mobil – Tel. 0177/6607372
Fax 0511/8997210
E-Mail info@simplysleep.de
www.simplysleep.de

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Die folgenden Fragen sind wichtig für die Durchführung der Anästhesie. Sie müssen **vor** der Behandlung beantwortet werden.

Bitte lesen Sie jede Frage sorgfältig durch, bevor Sie sie beantworten, und geben Sie die ausgefüllten und unterschriebenen Bögen dann spätestens zwei Wochen vor dem geplanten Termin entweder Ihrem behandelnden Zahnarzt zurück oder senden sie mir direkt per Fax oder Post zu. Geben Sie bitte unbedingt sämtliche Telefonnummern sowie Ihre mail-Adresse an, damit ich Sie auch kurzfristig und tagsüber erreichen kann.

Bitte beachten Sie, dass Termine, für die die Unterlagen nicht rechtzeitig vorliegen, evtl. nicht aufrechterhalten werden können.

Sämtliche Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht.

Patient: Name: Vorname: geb. am

Mitglied: Name: Vorname: geb. am

Anschrift: PLZ: Ort: Straße, Nr.

Telefon: privat: beruflich: mobil:

E-Mail:

Gesetzliche Krankenkasse:

Private Krankenkasse:

Beruf: Tätigkeit:

Arbeitgeber:

Hausarzt, Tel.: