

Bitte bei Ihrer ersten Konsultation ausfüllen - vielen Dank!

Name		Mädchenname
Vorname		des Vaters / der Mutter
Geburtsdatum		Zivilstand
Strasse		
PLZ / Wohnort		
E-Mail		
Telefon Privat	Telefon Geschäft	Telefon Mobil
Beruf		Arbeitgeber
Hausarzt (Name und Adresse)		
Kostenträger <input type="checkbox"/> Krankenkasse <input type="checkbox"/> Unfallversicherung <input type="checkbox"/> Selbstzahler		
Name der Krankenkasse / Versicherung		
Zusatzversicherung für Komplementär- oder Alternativmedizin <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Falls Sie einen vereinbarten Termin nicht einhalten können, berichten Sie mir bitte mindestens 24 Stunden vorher. Erfolgt eine Abmeldung nicht rechtzeitig, wird die vereinbarte Konsultation mit 20 Minuten verrechnet.		
Ich habe dies zur Kenntnis genommen (Datum / Unterschrift):		
Wie sind Sie auf meine Praxis aufmerksam geworden (Antwort freiwillig)? <input type="checkbox"/> Empfehlung durch Familie/Freunde/Bekannte <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/>		



Liebe Patientin, lieber Patient

Bei Ihrer ersten Konsultation benötige ich ein paar Angaben zu Ihrer Person.

Das nebenstehende Formular liegt zwar auch im Wartezimmer meiner Praxis auf, aber Sie können es auch bereits jetzt ausfüllen und bei Ihrer ersten Konsultation mitnehmen.

Vielen Dank!

Yan Glitsch-Kong
Ärztin für Traditionelle Chinesische Medizin (ASA)
Bellaria-Steig 1
8304 Wallisellen

Tel. (01) 830 51 35 - Fax (01) 830 51 20

E-Mail: ykong@ming-men.ch

Web: www.ming-men.ch