

Per Fax an:

(0 71 31) 9 19 96 26

oder im Fensterkuvert an:



Dr. M. Pfisterer | Nordstr. 28 | 74076 Heilbronn

Anmeldung | Dr. med. M. Pfisterer
Arzt – Naturheilverfahren | Akupunktur
z.Hd.: Empfang

Dr. med. M. Pfisterer
Arzt
Naturheilverfahren | Akupunktur
Privatpraxis

Nordstraße 28
74076 Heilbronn

Anmeldung in Ihrer Praxis für Naturheilverfahren und Akupunktur

Anmeldung zum:*

- Erstgespräch Untersuchung
 Check-Up Sonstiges

Beschwerden:*

- Schmerzen Immunsystem
 Psyche Haut
 Magen / Darm Tumor

Bemerkung zu den Beschwerden*

Ich habe einen Wunschtermin:*

Tag des Termins _____ Die Uhrzeit stimmt unser Empfang mit Ihnen telefonisch ab.

Meine Kontaktdaten sind:

Vorname * _____ Telefon * _____
Name * _____ Telefax * _____
Straße * _____ Mobil * _____
PLZ/Ort * _____ E-Mail * _____

Ihre Krankenkasse/Versicherungsgesellschaft:

Name * _____

*Eingabefelder mit * müssen ausgefüllt werden.*

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Verbindlichkeit: Sie erhalten eine schriftliche Terminbestätigung, auf Ihren Wunschtermin oder einen Termin der mit Ihnen telefonisch abgestimmt wurde.

Bitte kommen Sie möglichst 15 Minuten früher, damit wir Ihre Daten aufnehmen können und Sie rechtzeitig zum Gespräch bei Dr. Pfisterer sind.

Wir sind bemüht, die Wartezeiten möglichst kurz zu halten. Bitte helfen Sie uns dabei und halten Sie Ihre Termine ein.

Sofern Sie verhindert sind, geben Sie uns bitte 2 Arbeitstage vorher Bescheid, damit wir den Termin anderweitig vergeben können. Bei einer kurzfristigen Absage bis 24 Stunden vor dem Termin behalten wir uns vor, eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50,- Euro zu

Wird durch die Praxis bearbeitet!:

telefonische Neuanmeldung am ___ / ___ / ___

aufgenommen von: _____ (Hz)

Termin am: Mo Di Mi Do Fr Sa

Datum _____ / _____ / _____ _____ Uhr