

Patientenannahmebogen

Wir wollen Ihre Wartezeiten verkürzen, bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus und senden Sie ihn per Mail an uns zurück: termin@drdirkohlmann.de.

Unsere Terminvergabe läuft über den digitalen Jameda-Terminkalender.

Sie erhalten Ihren Termin über die SMS oder E-Mail Funktion

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ihr Beruf: _____

Mobilnummer: _____

und E-Mail-Adresse: _____

Wohnanschrift:

Ihr Beschwerdebild:

Bisheriger Arzt und Therapie:

Wie sind Sie versichert? _____ Gesetzlich Privat

Name der Krankenkasse:

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Ihr Team Dr. Dirk Ohlmann