

## Erstinformationen

Um Sie bestmöglich beraten und den Aufnahmeprozess zeitnah starten zu können, benötigen wir von dem Patienten und ggf. des Angehörigen bzw. des gesetzlichen Vertreters ein paar Angaben. Die Angaben sind freiwillig und unverbindlich und führen nicht zum Vertragsschluss.

### Patient

Name

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

Telefonnummer

Straße

Wohnort

Gesetzlich versichert

Privatversichert

Versichertenstatus

Krankenkasse

Versichertennummer

Pflegegrad

(falls bekannt)

Hausarzt

### Angehöriger bzw. gesetzlicher Vertreter

Name

Vorname

Telefonnummer

Handynummer

E-Mail

Verhältnis zum

Patienten