

## 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