



Anmeldebogen für gesetzlich Versicherte

Persönliche Daten

Name	.....	Telefon (privat)	.....
Vorname	.....	Telefon (mobil)	.....
Geburtsdatum	.....	Telefon (beruflich)*	.....
Straße	.....	E-Mail	.....
PLZ	.....	
Ort	.....	Krankenkasse	.....
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet	Status	<input type="checkbox"/> familienversichert <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Mitglied <input type="checkbox"/> Rezeptgebühr befreit

Informationen zu Ihrem Arzt

Bitte geben Sie hier den Namen und die Anschrift Ihres Arztes an.

Gynäkologe / Urologe

Hausarzt

Einwilligung

Bitte lesen Sie sich diesen Abschnitt sorgfältig durch und kreuzen bei Zustimmung an.

Hiermit bestätige ich, dass ich die Ärzte der Partnerschaft Dr. Helmut Lacher, Dr. Jörg Puchta, PD Dr. Hans-Ulrich Pauer, Dr. Silke Michna um ärztliche Behandlung gebeten habe.

Ich ermächtige die Ärzte der Partnerschaft zur Bekanntgabe patientenbezogener und persönlicher Daten im Sinn von § 203 StGB soweit dies zur Geltendmachung von Vergütungs- und sonstigen Ansprüchen oder zur Abwehr von gegen die Ärzte oder die Partnerschaft gerichteter Forderungen von mir erforderlich ist. Darüber hinaus ermächtige ich die Ärzte sowie die Partnerschaft im Falle der Aufnahme weiterer Gesellschafter und / oder der ganzen oder teilweisen Veräußerung der Gesellschaft bzw. deren Geschäftsbetrieb zur Bekanntgabe patientenbezogener und persönlicher Daten im Sinn von § 203 StGB an den neuen Gesellschafter bzw. Erwerber. Gleiches gilt für einen Wechsel der Rechtsform.

Meine Versichertenkarte und ggf. Überweisungsschein werde ich innerhalb von 5 Werktagen nach Behandlungsbeginn nachreichen, sofern diese der Praxis noch nicht vorliegen. Ansonsten erfolgt eine private Rechnungsstellung der erbrachten Leistungen.

Zur Beauftragung eines externen Labors entbinde ich die Ärzte von der Schweigepflicht zur Übermittlung meiner Patientendaten und erkläre mich mit der Abrechnung durch den Laborarzt einverstanden:

<input type="checkbox"/> Synlab Holding Deutschland GmbH	<input type="checkbox"/> Cytologie Gern
<input type="checkbox"/> Zentrum für Humangenetik, Dr. Klein & Dr. Rost	<input type="checkbox"/> Pränatal Medizin München
<input type="checkbox"/> Pathologie München-Nord	<input type="checkbox"/> Urologe Dr. Patrick Bössner

Von meinem Widerrufsrecht kann ich jederzeit schriftlich Gebrauch machen.

Ort, Datum

Unterschrift

* Selbstverständlich werden wir Sie beruflich nur unter Wahrung maximaler Diskretion anrufen und nur dann wenn es erforderlich ist. Wenn Sie dies grundsätzlich nicht wünschen, lassen Sie dieses Feld bitte einfach leer.



Anmeldebogen für gesetzlich Versicherte

Einwilligung

- Ich bin damit einverstanden, dass ein Befund gegebenenfalls meiner/m Ehepartner/in oder Lebensgefährte/in bekannt gegeben wird – falls nötig auch per Dolmetscher. Ich entbinde die Ärzte der Partnerschaft insoweit von ihrer Schweigepflicht.

Ehepartner/in, Lebensgefährte/in oder andere:

Gegebenenfalls Dolmetscher:

Name

Name

Vorname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

- Ich bin mit der Korrespondenz bzw. der Zusendung von Daten im PDF-Format per einfacher E-Mail an die genannte E-Mail-Adresse einverstanden. Die Risiken, die mit dem Versand solcher E-Mails verbunden sind – insbesondere die unbefugte Kenntnisnahme und Verwertung durch Dritte – sind mir bewusst.

Von meinem Widerrufsrecht kann ich jederzeit schriftlich Gebrauch machen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Seite 2 von 2



Partnerschaftsgesellschaft

Dr. med. Helmut Lacher
Dr. med. Jörg Puchta
Dr. med. Silke Michna
PD Dr. med. Hans-Ulrich Pauer

Schwerpunkte

Gynäkologische Endokrinologie
Präventionsmedizin
Reproduktionsmedizin
Kryokonservierung
Medizinische Genetik
Hormon-Einsendelabor

Kontakt

Maximilianstraße 2a
80539 München
Tel. Praxis 089.54 70 41-0
Fax Praxis 089.54 70 41-34
Tel. Buchhaltung 089.54 70 41-41
Fax Buchhaltung 089.54 70 41-30
info@kinderwunschzentrum-an-der-oper.de
www.kinderwunschzentrum-an-der-oper.de

Bankverbindung

HypoVereinsbank
IBAN DE86 7002 0270 1720 3493 68
SWIFT (BIC) HYVEDEMMXXX

Partnerschaftsgesellschaft
Amtsgericht München PR 395
DIN EN ISO 9001:2015