



2540 Bad Vöslau
Badnerstraße 30
Mail: ordination@demare.at
Internet: ordination.demare.at

Telefonische Terminvereinbarung
Mo. - Fr. 14:00 - 18:00 Uhr

Ordinationszeiten
Di. 16.00 - 21.00 Uhr
Mi. 15.00 - 20.00 Uhr
Fr. 08.00 - 12.30 Uhr

PATIENTENSTAMMBLATT

Datum: _____ Neu: Änderung:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____

PLZ, Wohnort: _____

Strasse, Hausnr.: _____

Tel.Nr. (priv.- geschäftlich.): _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Soz.-Vers.-Nr.: _____

Krankenkassa: _____

Nur auszufüllen, wenn ein Patient mitversichert ist

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____

PLZ, Wohnort: _____

Strasse, Hausnr.: _____

Tel. Nr. (priv.- geschäftlich.): _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Datum: _____

Soz.-Vers.-Nr.: _____

Krankenkassa: _____

Grund der Vorstellung, aktuelle Beschwerden: _____

Therapieziel, persönliche Erwartungen: _____