



Patientenanmeldung

TCM SPEZIALISTEN

Hofwiesenstrasse 338

8050 Oerlikon

041 884 0888

info@tcmspezialisten.ch

AHV-Nr.:		Pat.ID:	
Vorname		Name	
Geburtsdatum		Email	
Strasse		PLZ	
Ort		Kanton	
Telefon		Mobiltelefon	

Versicherungsklasse (Für die präzise Registrierung der Anmeldung sind wir auf den Namen der Krankenkasse und den Versicherungsstatus des Patienten angewiesen. Bitte nennen Sie diese Daten untenstehend.)

- Allgemein grundversichert Allgemein ganze CH Privat
 Halbprivat Selbstzahler

Grundversicherung (KVG) / Sektion:

Zusatzversicherung (VVG) / Sektion:

Zuweisungsgrund:

Kurzdiagnose/Befunde:

Bemerkungen:

Medikamente:

Name Zuweiserin/Zuweiser:

Name Hausärztin/Hausarzt:

Unterschrift:

Datum: