



Die Arzt-Auskunft  
Einmal eingetragen – überall präsent

Ergotherapeuten | Hebammen & Geburtshelfer

Heilpraktiker | Logopäden

Physiotherapeuten

Ihr Eintrag

für [www.arzt-auskunft.de](http://www.arzt-auskunft.de)

Stiftung Gesundheit  
Behringstraße 28 a  
22765 Hamburg

Bitte maschinell oder in Druckbuchstaben  
ausgefüllt zurücksenden an:  
[heilberuf@stiftung-gesundheit.de](mailto:heilberuf@stiftung-gesundheit.de)  
oder Fax: 040 / 80 90 87 - 555

### Grundeintrag (kostenlos)

Einrichtung \_\_\_\_\_

Titel / Anrede \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-Mail (zur öffentlichen Darstellung) \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-Mail (zum internen Gebrauch) \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_ Abrechnung auf Kassenrezept möglich  ja  nein

### Angaben zur Organisation (kostenlos)

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Inhaber              | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftspraxis              | <input type="checkbox"/> Hauptbetriebsstätte |
| <input type="checkbox"/> in Praxis angestellt | <input type="checkbox"/> überörtliche Gemeinschaftspraxis | <input type="checkbox"/> Nebenbetriebsstätte |
| <input type="checkbox"/> Einzelpraxis         | <input type="checkbox"/> Praxisgemeinschaft               | <input type="checkbox"/> MVZ                 |
| <input type="checkbox"/> Klinik               | <input type="checkbox"/> Praxisnetz                       | <input type="checkbox"/> überörtliches MVZ   |

### Öffnungszeiten (kostenlos)

		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
vormittags	von - bis					
nachmittags	von - bis					

Wochenend- und Sondersprechstunden: \_\_\_\_\_

- weitere Sprechzeiten nach Vereinbarung  
 Termin per Fax  
 Termine nur nach Vereinbarung

- Termin online (über Praxis-Website)  
 Videosprechstunde (über Praxis klären)  
 Neupatienten Aufnahmestopp

## Patientenservices (kostenlos)

- mit Bus und Bahn erreichbar       WLAN im Wartezimmer       Hausbesuche  
 Parkplätze nahe der Praxis       Services im Wartezimmer
- 

## Angaben zur **Barrierefreiheit** (kostenlos)

- Behindertenparkplätze       ebenerdig oder Aufzug       stufenfreier Zugang  
 Aufzug ist rollstuhlgerecht       Aufzug ist barrierefrei       Stühle/Liegen höhenverstellbar  
 Praxis ist rollstuhlgerecht       WC ist rollstuhlgerecht       WC ist vollständig barrierefrei  
 Gebärdensprache       Orientierungshilfen für Sehbehinderte
- 

## Angaben zu Ihren **Identifikationsnummern** (optional)

Telematik ID-Person: \_\_\_\_\_

Telematik ID-Praxis: \_\_\_\_\_

KIM Person: \_\_\_\_\_

KIM Praxis: \_\_\_\_\_

---

## Angaben zu Ihren **Spezialisierungen** (kostenlos)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Online können Sie noch mehr eintragen:** Über [www.zugang.arzt-auskunft.de](http://www.zugang.arzt-auskunft.de) können Sie sich ein kostenloses Profil anlegen und Ihre Angaben jederzeit aktualisieren und erweitern.

Mit einem Premium-Profil haben Sie zahlreiche weitere Vorteile: Laden Sie Fotos von Ihnen und Ihrer Praxis hoch, zeigen Sie Ihre Spezialisierungen auf Ihrer Ergebnisseite an und erhalten Sie das digitale Siegel "Stiftungs-Supporter".

---

Die Arzt-Auskunft wird unterstützt von der gemeinnützigen Fördergemeinschaft der Stiftung Gesundheit. Die Adressangaben werden unter Aufsicht der Stiftung Gesundheit gespeichert und öffentlich zugänglich gemacht. An die von Ihnen hier angegebenen Kontaktangaben senden wir tätigkeitsbezogene E-Mails bzw. Faxschreiben. Die verwaltungsbezogenen Angaben veröffentlichen wir nicht. Die Nutzungsbedingungen können sie unter [www.arzt-auskunft.de/nutzungsbedingungen.htm](http://www.arzt-auskunft.de/nutzungsbedingungen.htm) einsehen, unsere Datenschutzerklärung unter [www.arzt-auskunft.de/datenschutz.htm](http://www.arzt-auskunft.de/datenschutz.htm). Widerruf der Einwilligung und sonstige Fragen senden Sie per E-Mail an [info@stiftung-gesundheit.de](mailto:info@stiftung-gesundheit.de).



Feld für Praxisstempel



Datum, Ort

Unterschrift