



Die Arzt-Auskunft  
Einmal eingetragen – überall präsent

Klinik-Fachabteilung

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:  
[adressredaktion@stiftung-gesundheit.de](mailto:adressredaktion@stiftung-gesundheit.de)  
oder Fax: 040 / 80 9087 - 555**

**Grundeintrag** (kostenlos, bitte reichen Sie für jede Fachabteilung einen eigenen Bogen ein)

Klinik \_\_\_\_\_

Fachabteilung \_\_\_\_\_

Chefarzt/Chefärztin \_\_\_\_\_

Verwaltungsleiter:in \_\_\_\_\_

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

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

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

Website \_\_\_\_\_

Abrechnungsart ☐ Kasse (sowie Privat und Selbstzahler) ☐ ermächtigt: Kasse, nur für bestimmte Therapien  
☐ nur Privatpatienten/Selbstzahler ☐ Kostenerstattungsverfahren (für ges. Versicherte mit Zustimmung der Krankenkasse)

**Öffnungszeiten** (kostenlos)

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

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

☐ weitere Sprechzeiten nach Vereinbarung ☐ Termin online (über Praxis-Website)  
☐ Termin per Fax ☐ Videosprechstunde (über Praxis klären)  
☐ Termine nur nach Vereinbarung

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

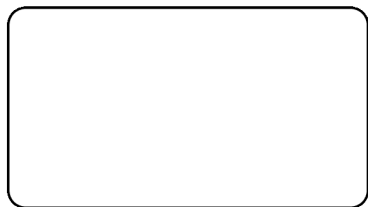
Hier können Sie Schwerpunkte angeben, unter denen Ihre Klinik gefunden werden soll: Spezielle Diagnose- und Therapieschwerpunkte, Sprachkenntnisse oder weitere Qualifikationen.

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

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

Telematik ID: \_\_\_\_\_ BSNR: \_\_\_\_\_  
KIM Praxis: \_\_\_\_\_ NBSNR: \_\_\_\_\_  
IK: \_\_\_\_\_ KZV Abrechn.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Standort-Nr.: \_\_\_\_\_

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 Klinikstempel



Datum, Ort

Unterschrift