



Die Arzt-Auskunft
Einmal eingetragen – überall präsent

Klinik-Fachabteilung

Ihr Eintrag
für www.arzt-auskunft.de

Stiftung Gesundheit
Behringstraße 28 a
22765 Hamburg

Bitte maschinell oder in Druckbuchstaben
ausgefüllt zurücksenden an:
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 einsehen, unsere Datenschutzerklärung unter www.arzt-auskunft.de/datenschutz.htm. Widerruf der Einwilligung und sonstige Fragen senden Sie per E-Mail an info@stiftung-gesundheit.de.

A large, empty rectangular frame with rounded corners, occupying most of the page.

Feld für Klinikstempel



Datum, Ort

Unterschrift