

Dr. med. Martin Reetz
Bellermannstr 75
13357 Berlin



-Reisemedizinische Gesundheitsberatung-
-Ärztliches Qualitätsmanagement -
-tauchmedizinische Untersuchung nach GtÜM
Tel.: + 49 30 493 6005

sehr geehrte Eltern,
für die Aufnahme oder des Weiterverbleibes Ihres Kindes in der Praxisgemeinschaft sind einige Angaben erforderlich.

wir möchten Sie im Sinne eines reibungslosen und schnellen Praxisablauf bitten, uns die erforderlichen Daten im Vorfeld zur Verfügung zu stellen.

Im Einzelnen bitten wir um folgende Angaben in Druckschrift:

- 1) Vor - und Zuname des Patienten, Geburtsdatum

- 2) Anschrift

- 3) Telefonnummer

- 4) Versicherungsstatus und geplante Krankenversicherung

- 5) Geburtsurkunde beantragt und bei welchem Standesamt

- 6) Sorgeberechtigt

Mutter: Name: _____, Vorname: _____, Geburtsdatum _____

Vater: Name: _____, Vorname: _____, Geburtsdatum _____

Mit der Haus-/Praxisordnung (online unter doc-martin.eu) erklären wir uns ausdrücklich einverstanden

Unterschrift alle Erziehungsberechtigten