

## Persönliche Angaben

Liebe Patientin, lieber Patient,

herzlich willkommen in der Uropraxis – wir freuen uns, dass Sie unsere Praxis aufsuchen und uns Ihr Vertrauen schenken.

Diesen Datenbogen stellen wir für Privatpatienten zur Verfügung, damit wir hier vollumfänglich dem Datenschutz gerecht werden. Sie ersparen sich somit eine mündliche Mitteilung am Empfang bzgl. Ihrer Adress- und Altersdaten (bei KV-Patienten ist dieser Datenschutz bereits durch das Einlesen der Krankenkassen-Karte gewährleistet).

Selbstredend werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt.

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber): \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Wenn **nicht selbstversichert**, dann bitte den Hauptversicherten angeben:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_