

Sehr geehrte Patient:innen,

vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Praxis.

Da auch unsere Ressourcen begrenzt sind, konzentrieren wir uns bei der hausärztlichen Betreuung auf Patienten aus unserem unmittelbaren Einzugsgebiet Hameln und Patienten ohne bisherige hausärztliche Versorgung. Mit der Beantwortung der folgenden Fragen helfen Sie uns bei der Koordination und Planung der eingehenden Anmeldungen.

Angaben zur Person

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____

Erreichbarkeit (für Rückfragen)

Mobilnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Wohnort / Adresse

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____



Grund der gewünschten Neuaufnahme

Bitte kurz schildern:

Angabe erforderlich, bitte ankreuzen:

☐ Hausarztwechsel. Bisheriger Hausarzt/Hausärztin: _____

☐ Neu zugezogen.

Nach Einsendung prüfen wir die Möglichkeit einer Aufnahme und melden uns zurück.

Ihr Team der Klütpraxis