



--	--	--	--	--

Dr. med. Mathias Dolder
Dr. med. Martin Wilhelmi
Weinbergstrasse 26, 8001 Zürich
Telefon +41 44 251 52 62, Fax +41 44 251 90 62
central-praxis@hin.ch
www.central-praxis.ch

Personalienblatt

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Nationalität	Zivilstand
Beruf	Strasse
PLZ/Ort	Kanton
Telefon	Mobile
E-Mail ¹⁾	Gesetzlicher Vertreter
Arbeitgeber und Telefon	
Karten-Nummer	AHV-Nummer
Versicherten-Nummer	Krankenversicherung
Zusatzversicherung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	bei
Zuweisender Arzt/Ärztin	Hausarzt/-ärztin
Ich wünsche das Abrechnungssystem	<input checked="" type="checkbox"/> Arztrechnung an meine Krankenversicherung (Tiers payant)* <input type="checkbox"/> Arztrechnung an mich (Tiers garant)**
Ich wünsche eine Rechnungskopie	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

¹⁾E-Mail wird ausschliesslich für Befundmitteilung und Kontaktaufnahme verwendet.

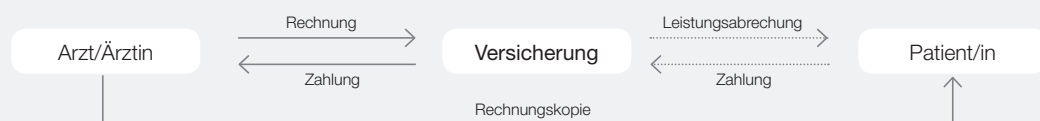
Ich erteile die Erlaubnis, die für die Rechnungsstellung erforderlichen Daten sowohl an die rechnungsstellende als auch an die mit einem allfälligen Inkasso beauftragte Institution oder den damit befassten Rechtsanwalt sowie die zuständigen staatlichen Instanzen weiterzuleiten. Mein(e) Arzt/Ärztin ist ermächtigt, medizinische Akten über mich zur Einsicht anzufordern, sowie medizinische Ergebnisse dem nachbehandelnden Arzt zuzusenden.

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, die obigen Angaben wahrheitsgetreu gemacht und zur Kenntnis genommen zu haben. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Arzt seine Rechnung elektronisch via MediPort verschickt.

Ort, Datum

Unterschrift

*Tiers payant: Arztrechnung geht direkt an Ihre Krankenversicherung



**Tiers garant: Sie bezahlen die Arztrechnung selber

