

# PATIENTENDATENBLATT für KASSENPATIENTEN

Dr. med. Hannes Lechner  
Arzt für Allgemeinmedizin  
Sportarzt und Notarzt  
Dorfstr. 42  
A-6393 St. Ulrich am Pillersee

Mo 07:30-13:30, Di 14:00-19:30  
Mi 11:00-12:00, Do 15:00 – 16:00  
Fr 12:00-17:00  
Tel.: 05354/88823, Fax: 05354/88742  
Email: praxis@drlechner.at

## **BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN**

### **Patient:**

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:...../...../.....(Tag/Monat/Jahr)

Krankenkasse:..... Vers.Nr.:.....

Hauptversicherter:..... Vers.Nr./Geb.Datum.....

Arbeitgeber:.....

Zusatzversicherung:.....

bekannte Allergien:....., wenn ja welche:.....

Haben Sie eine medikamentöse Blutverdünnung?.....

### **Heimatadresse:**

Postleitzahl:..... Wohnort:.....

Straße:.....

Telefon/Handy:.....

### **Urlaubsadresse:**

Urlaubsort:.....

Hotel:.....

Adresse:.....



Gerichtsstand ist Kitzbühel

St. Ulrich a. Pillersee, am ..... Unterschrift:.....