



Herztherapie-Nord

Ganzer Mensch.  
Gesundes Herz.

## ANMELDEBOGEN

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,  
für die Vergabe von Terminen benötigen wir folgende Angaben:

Arzt  **Markus Peters**  
Facharzt für Allgemeinmedizin  
/Naturheilverfahren

**Johannes Hagen**  
Facharzt für Innere Medizin,  
Facharzt für Kardiologie, Notfallmedizin

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon dienstl.

Mobil

E-Mail

Krankenversicherung

Fragestellung/  
Diagnose,...

Sollte ich verhindert sein und meinen Termin nicht innerhalb von 24 Stunden absagen, können mir die Kosten für den Ausfall der Praxiszeit in Rechnung gestellt werden.

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie uns dieses Formular ausgefüllt sowie Ihre letzten Befunde/Laborwerte per E-Mail oder auch per Post bzw. Fax.