



VORSORGEUNTERSUCHUNG ANMELDUNG

Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Es wird darauf hingewiesen, dass die Kosten für die Vorsorgeuntersuchung von Ihrer Krankenkasse 1 x jährlich (Mindestabstand 365 Tage) übernommen werden.

Bitte das Datenblatt leserlich und mit blauem Kugelschreiber ausfüllen. Sie werden direkt vom Gesundheits- und Vorsorgezentrum im Sanatorium Hera bezüglich einer Terminvereinbarung kontaktiert.

DATENBLATT

Name:

Vorname: Titel:

Versicherungsträger:

Versicherungs-Nr.: Geburtsdatum:

Wohnadresse:

Telefonnummer unter welcher Sie erreichbar sind:

E-Mail:

Arbeitgeber/Dienststelle:

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Datenblatt per Fax an: Gesundheits- und Vorsorgezentrum Sanatorium Hera, 1090 Wien Löblichgasse 14; Fax: 313 50 – 458 80