

Předregistrační formulář

Zubní ordinace Dr. Hanna Nahreba, Stomatologická praxe s.r.o. Jízdárenská 493, 69163
Velké Němčice

Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu (město, ulice, číslo popisné/orientační):	
Momentálně máte svého zubního lékaře? Když Ano, proč chcete registrovat u nás? Když Ne, jak dlouho nemáte zubního lékaře?	
Kdy naposled jste podstoupil/a ošetření/vyšetření v zubního lékaře?	
Zdravotní pojišťovna:	
Zaměstnavatel:	
Telefonní kontakt: E-mail:	
Dodatečná informace: Zde můžete napsat zdravotní stav (těhotenství, invalidita, onkologická léčba...), sociální stav (rodič samoživitel, pečující osoba, mnohodětná rodina apod)	

Vyplněním formuláře vyjadřujete svůj zájem registrovat se v zubní ordinaci ve Velkých Němčicích, ale nestáváte automaticky registrovaným pacientem. Zájemci, které nebudou pozvané v první vlně, budou automaticky přesunuté do další řady, ale však nemůžeme garantovat, že přijmeme všechny. Pacienty budeme oslovovat telefonicky nebo e-mailem.

Předregistrační formuláři budeme přijímat do konce ledna 2024. Zahájení kontaktování pacientů od druhé poloviny ledna. Předpokládaný termín zahájení provozu: únor 2024

Nabízený námi termín vyšetření je závazný jen po potvrzení ze strany pacienta.

Ordinační doba po-pá od 8:00 do 15:30

Potřebujete-li přihlásit více osob, například nezletilé děti, které mají stejné bydliště, pojišťovnu, telefonní kontakt a další údaje, můžete využít jeden tento formulář pro více osob, kde uvedete jméno a datum narození vedle sebe.

Zda posíláte papírové formuláři pro více osob s jedné rodiny – prosím spojte listy mezi sebou, v případě vyplnění online – uveďte v poličku „Dodatečná informace“ kdo patří k Vaše rodině, bychom jsme propojily mezi sebou rodiče a děti.

Papírové formuláře vložte do naše poštovní schránky ve vestibulu budovy Zemosu nebo pošlete na adresu: Stomatologická praxe s.r.o. Jízdárenská 493, 69163 Velké Němčice