

**Gut vorbereitet für den nächsten ärztlichen Termin
oder andere Gesundheitsleistungen:**

**Name der
Praxis/Einrichtung:**

Leistung:

Telefonnummer:

Adresse:

**Wegbeschreibung/
Wie komme ich dort
hin?**

**Wie lange dauert die
Anfahrt?**

Sprechzeiten:

**Muss ein Termin
vereinbart werden?**

 Ja Nein

Tipp: zur Terminvereinbarung am besten zu (Telefon-) Sprechzeiten anrufen

Mein Termin ist am: **Datum:** _____ **Uhrzeit:** _____

Kontaktperson: _____

Was muss ich mitbringen? _____

(zum Beispiel eine Überweisung oder bequeme Kleidung)

Welche Fragen habe ich? _____

(zum Beispiel bezüglich meiner Medikamente oder weiteren Empfehlungen)
