



Schön Klinik  
Medizinisches Versorgungszentrum Sonnenstraße  
- Videosprechstunde -  
Sonnenstraße 17  
  
80331 München

### Anmeldung zur Videosprechstunde

Ihre Kontaktdaten:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Krankenkasse und Versichertennummer:

\_\_\_\_\_

Um eine effektive und kompetente Beratung sicherzustellen, bitten wir Sie den Fragebogen zur Krankheitsvorgeschichte und den Medikamentenplan auszufüllen. Bitte senden Sie uns die Fragebögen nach Scan oder Smartphone Photographie an folgende Email Adresse: MVZ-Sonnenstrasse@schoen-klinik.de

Checkliste:

- Ausgefüllter Fragebogen zur Krankheitsvorgeschichte und Medikamentenplan
- Unterschiebene Erklärung zur Schweigepflichtsentbindung
- Unterschriebener Behandlungsvertrag (nur Privatpatienten)

Selbstverständlich können Sie die Dokumente auch postalisch an uns senden, gerne gemeinsam mit etwaig vorhandener Bildgebung (CD mit Bildern oder anderen Vorbefunden)

**Wir werden Sie nach Eingang der Dokumente zur Terminvereinbarung kontaktieren.**