

Terminanfrage

Zukünftig können Sie Termin auch bequem online anfragen!

Füllen Sie dazu das folgende Formular vollständig aus.

Wichtig! Der Termin wird erst wirksam, wenn er per E-Mail oder telefonisch bestätigt wurde.

Terminanfrage

Bitte Zeitraum auswählen! ▼

Bitte Zeitraum auswählen! ▼

Ich bin bereits Patient/in

Bitte angeben: Bei welchem Arzt möchten Sie den Termin haben?

Ohne Präferenz (egal, welcher Arzt) ▼

☐

Bitte angeben: Was ist Ihr Termingrund? Wenn "Anderes", dann bitte kurzes Stichwort unter "Grund des Besuches" angeben. Danke

Termingrund *

Impfung

Hautkrebsvorsorge

Gesundheits-Check

OP-Vorbereitung

Sprechstunden-Termin

Anderes

Zustimmung *

Ja, ich gebe meine Zustimmung für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten – gemäß der Datenschutzerklärung – zur Bearbeitung und Beantwortung dieser Anfrage. *

Captcha *



* Pflichtfelder

Absenden