

Name:

Adresse:

Versichertenr:

Patientenerklärung gesetzlich versicherter Patienten

Ich wurde ausreichend darüber informiert, dass ich die freie Wahl unter den Leistungserbringern habe, die Vertragspartner meiner Krankenkasse sind und selbst entscheiden kann, von welchem Leistungserbringer ich versorgt werden möchte. Ich habe mich daher dazu entschlossen, folgenden Leistungserbringer mit der Versorgung im Bereich Diabetes (mellitus) zu beauftragen:

DIASHOP GmbH
Landsberger Str. 65
82110 Germering

Mein Ansprechpartner bei der DIASHOP GmbH ist der Kundenservice und für mich unter der Telefonnummer 0800/9900880 zu erreichen.

Ort, Datum

Unterschrift*

* Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Personen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben oder ggf. des gesetzlichen Betreuers oder der durch den Versicherten oder gesetzlichen Betreuer beauftragten Person

Patientenerklärung gesetzlich versicherter Patienten_FM70001-00, Stand 04.09.2017