

Techniker Krankenkasse
Fachzentrum Ambulante Leistungen
20905 Hamburg

Mitteilung zur erfolglosen Terminvermittlung

Persönliche Angaben

Nachname, Vorname _____

Geburtsdatum (TT MM JJJJ) _____

Versichertennummer _____

Angaben zur Terminservicestelle (TSS)

Region der angerufenen TSS:

- | | | | |
|--|------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baden-Württemberg | <input type="checkbox"/> Bayern | <input type="checkbox"/> Berlin | <input type="checkbox"/> Brandenburg |
| <input type="checkbox"/> Bremen | <input type="checkbox"/> Hamburg | <input type="checkbox"/> Hessen | <input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern |
| <input type="checkbox"/> Niedersachsen | <input type="checkbox"/> Nordrhein | <input type="checkbox"/> Westfalen-Lippe | <input type="checkbox"/> Rheinland-Pfalz |
| <input type="checkbox"/> Saarland | <input type="checkbox"/> Sachsen | <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt | <input type="checkbox"/> Schleswig-Holstein |
| <input type="checkbox"/> Thüringen | | | |

Angaben zum/zu den Anrufversuch/en

Datum des 1. Anrufs: _____ Uhrzeit des Anrufs ca. _____ : _____ Uhr
Tag Monat Jahr

Ggf. Datum des 2. Anrufs: _____ Uhrzeit des Anrufs ca. _____ : _____ Uhr
Tag Monat Jahr

Terminwunsch für Sprechstunde Akutbehandlung Probatorische Sitzungen

Angaben zum Vermittlungsversuch

Ich habe zum angegebenen Zeitpunkt bei der TSS angerufen und habe aus folgendem Grund keinen Termin erhalten:

- Ich habe die TSS innerhalb ihrer Servicezeit nicht erreicht.
- Die TSS ist nicht zuständig.
- Die TSS kann zu keiner Zeit einen Termin anbieten.
- Die TSS weigert sich, einen Termin zu vergeben.
- Die TSS kann nur einen Termin in mehr als 4 Wochen anbieten.
- Die TSS kann nur einen Termin in einer zu weit entfernten Praxis anbieten:

Name der Praxis

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Hinweise

Wir brauchen die Informationen, um eine Entscheidung zu treffen. Bitte schicken Sie uns diesen Antwortbogen innerhalb von 2 Wochen, nachdem wir ihn angefordert haben. Erhalten wir ihn nicht oder später, können wir Ihren Antrag wegen fehlender Mitwirkung ablehnen.

Wir beachten den Sozialdatenschutz. Weitere Informationen zu unserer Datenverarbeitung finden Sie auf tk.de, Suchnummer 2029224.

Angaben für Rückfragen

Telefon, freiwillige Angabe

E-Mail, freiwillige Angabe

Datum, Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Angaben richtig sind. Wir gleichen diese im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen mit der Terminservicestelle ab.