

Einschreibung von AOK-Versicherten in den Früherkennungsvertrag

☎ 06352 714-109



Ihr AOK-versicherte/-r Patient/-in möchte am Früherkennungsvertrag teilnehmen

Füllen Sie dafür den Vordruck **Teilnahmeerklärung Versicherter** mit Datenschutzbestimmungen aus und lassen Sie Ihren Patienten/Patientin unterschreiben



Senden Sie bitte die unterschriebene Teilnahmeerklärung **im Original** in dem zur Verfügung gestellten Rückumschlag an die AOK RPS



Eine Kopie können Sie in der Patientenakte ablegen



Auf Wunsch können Sie Ihrem Patienten/Patientin eine Kopie der Teilnahmeerklärung mitgeben



Bitte denken Sie daran, Ihren Patienten/Patientinnen die **Informationsblätter auszuhandigen** (Datenschutz + Versicherteninformation)



Nach Erhalt der Original-Teilnahmeerklärung unserer Versicherten prüfen wir diese und informieren Sie schriftlich, falls eine Teilnahme **nicht** möglich ist

