



Praxis Dres. Goertz, Dr. Wolters

Patientenerklärung

Herzlich willkommen in unserer Praxis.

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen im Interesse Ihrer Behandlung sorgfältig und gewissenhaft aus.
Bei Fragen helfen wir Ihnen gern.

Patient Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Versicherter Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Strasse, Hausnummer _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ Mobil _____

Arbeitgeber _____ Telefon Dienst _____

Fragen zur Person:

Herzerkrankung ja <>, nein <>

Herzschrittmacher / künstliche Herzklappe ja <>, nein <>, was genau? _____

Hoher Blutdruck ja <>, nein <>

Niedriger Blutdruck ja <>, nein <>

Ohnmachtsneigung ja <>, nein <>

Blutgerinnungshemmer (Marcumar, ASS) ja <>, nein <>, was nehmen Sie ? _____

Blutungsneigung, sind Sie Bluter? ja <>, nein <>

Rheuma ja <>, nein <>

Diabetes ja <>, nein <>

Schilddrüsenerkrankung ja <>, nein <>

Lebererkrankung (Hepatitis) ja <>, nein <>

Magen – Darmerkrankung ja <>, nein <>

Nierenerkrankung ja <>, nein <>

Lungenerkrankung , Asthma ja <>, nein <>

Nasen- Nasennebenhöhlenerkrankung ja <>, nein <>

Epilepsie ja <>, nein <>

Infektionserkrankungen (HIV bzw. AIDS) ja <>, nein <>

Tuberculose ja <>, nein <>

Bestehen Allergien? ja <>, nein <>, welche? _____

Arzneimittelüberempfindlichkeit ja <>, nein <>, welche? _____

Sonstige Erkrankungen ja <>, nein <>, welche? _____

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein? _____

Besteht eine Schwangerschaft? ja <>, nein <>, Entbindungstermin: _____

Ihr behandelnder Hausarzt : _____

Name

Anschrift

Sind Sie an einer halbjährlichen schriftlichen Benachrichtigung (Recall) interessiert? ja <>, nein <>

(Bitte fragen Sie auch unser Personal)

Injektionen (Betäubungen) können das Reaktionsvermögen soweit verändern, dass die Fähigkeit zur aktiven Teilnahme am Straßenverkehr oder zum Bedienen von Maschinen beeinträchtigt wird.

Grasberg, den _____

Datum

Unterschrift

Ihre Angaben werden von uns elektronisch gespeichert, werden aber streng vertraulich behandelt, nicht an Dritte weitergegeben und unterliegen den Bestimmungen der ärztlichen Schweigepflicht und des Datenschutzes.