

Sehr geehrte Patientinnen und Patienten!

Wir begrüßen Sie sehr herzlich als neuen Patienten in unserer Gemeinschaftspraxis. Damit wir Sie umfassend betreuen und behandeln können, bitten wir um die Beantwortung der folgenden Fragen.

Im ersten Arztkontakt werden die Fragen besprochen. Gemeinsam mit dem Arzt können eventuelle Unklarheiten oder Rückfragen geklärt werden.

Name: _____ **Geb.:** _____

Größe: _____ **cm** **Gew:** _____ **kg**

E-Mail: _____

Telefon: _____

Beruf: _____

Sind Sie bereits im Hausarztvertrag eingeschrieben?

Was ist der Grund für die heutige erste Konsultation?

Sind Allergien bekannt? _____

Welche Medikamente nehmen Sie ein? **keine 0**

Medikament	Dosis	Einnahme morgens	Einnahme mittags	Einnahme abends	Einnahme zur Nacht

Sind oder waren bei Ihnen eine oder mehrere der folgenden Erkrankungen bekannt?

Bitte setzen Sie ein Kreuzchen an der entsprechenden Stelle und wenn möglich tragen Sie den Mitbehandelnden Facharzt ein.

Erkrankungen (an/am)	Nein	Ja	mitbehandelnder Facharzt
Herzen oder Bluthochdruck			
Zucker			
Lungen			
Nieren			
Leber			
Nerven			
Stoffwechsel/ Fette			
Magen-Darm			
Haut			
Blut			
Psychische Erkrankung			

Andere Erkrankungen? _____

Sind Sie schon einmal operiert worden? Nein 0

Operation	wann	wo

Hier ist Platz für wichtige Informationen über Sie und von Ihnen an das Praxis-Team:

**Das Praxis-Team dankt für Ihre Mühe, die Unterstützung und das entgegengebrachte
Vertrauen!**