

Aufnahmebogen für neue Patienten / Innen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir heißen Sie herzlich willkommen in der Praxis Andreas Wede. Bevor wir uns um Ihre Beschwerden und Bedürfnisse kümmern, benötigen wir im Vorfeld einige Auskünfte.

Angaben zu Person, Erreichbarkeit im Notfall

Vorname und Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Festnetz- und Mobil-Nr.: _____

Email: _____

Im Notfall benachrichtigen: _____

Name, Verwandtschaftsgrad, Mobilnummer

Mitbehandelnde Kollegen/Innen

Bisheriger Hausarzt: _____

Weitere Fachärzte: _____

Ist ein Impfausweis vorhanden?

- ja, dann legen Sie den Ausweis bitte umgehend in der Praxis vor
- nein

Vorsorgeuntersuchungen. Wann war die letzte ...

Gesundheitsuntersuchung?: _____

Hautkrebsvorsorgeuntersuchung?: _____

Krebsvorsorgeuntersuchung des Mannes?: _____

Nehmen Sie bereits an einem sog. DMP-Programm teil? Wenn ja, bitte ankreuzen:

- DMP Diabetes Mellitus Typ 2 DMP KHK (koronare Herzkrankheit)
DMP Asthma Bronchiale DMP COPD

Sind bei Ihnen Allergien bzw. Unverträglichkeiten bekannt?

Kennen Sie Ihre Größe und Ihr Körpergewicht?

Größe: _____ cm Körpergewicht: _____ kg

Anmerkungen und was Sie uns sonst noch mitteilen wollen

Danke für Ihre Hilfe!

Ihr Team der Praxis Andreas Wede