

Praxis Dr. med. Hanusch

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

zur Verbesserung Ihrer Behandlung benötigen wir Ihre Mithilfe mit folgenden Angaben:

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Größe: Gewicht: Tel. Nr.:

Welche **Vorerkrankungen** (insbesondere Herzinfarkt, Herzklappenfehler, Herz-OP, Bluthochdruck, ...) sind bei Ihnen bekannt:

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Welche **Medikamente** nehmen Sie ein (weitere Medikamente bitte auf die Rückseite):

Name	Stärke	Morgens	Mittags	Abends

Ist eine der unten aufgeführten Erkrankungen bei Ihnen bekannt?

Allergie **Schilddrüsenüberfunktion** **Nierenschwäche** **Blutungsneigung**

Wie wurden Sie auf die **Praxis** aufmerksam?

-Überweisung durch Hausarzt	0	-Empfehlung durch Bekannten	0
-Vermittlung durch Krankenkasse	0	-örtliche Nähe zur Praxis	0
-Inserat gelbe Seiten	0	-Branchenverzeichnis	0
-Inserat Telefonbuch	0	-Internet allgemein	0
-Erste Hilfe Plakat	0	-Praxis Homepage	0

Haben Sie evtl. alte **Berichte** (z.B. Bypass-OP, Krankenhausaufenthalte wg. Herzinfarkt, auswärtige Berichte,...) wenn ja bitte mitbringen damit wir uns eine Kopie davon anfertigen können.

Aachen, den

(Patientin/Patient)