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 O Schilddrüsenüberfunktion O Nierenschwäche O Blutungsneigung O

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

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