

Neupatienten-Bogen

Dr. med. Daniela Wieland
Fachärztin für Allgemeinmedizin
Kirchstraße 2
73776 Altbach

Patient: (Name, Vorname)

Geburtsdatum:

Um Sie (und ggf. Ihre Vorgeschichte) besser kennenzulernen benötigen wir folgende Angaben:

Telefonnummer:

Handynummer:

Nahe Kontaktperson (z.B. Verwandte/gute Bekannte + Tel.)

 (darf im Notfall verständigt werden)

Sind Sie im Hausarztvertrag eingeschrieben? ja nein unbekannt

*Vielleicht haben Sie **Vorerkrankungen**, haben **Krankenhausaufenthalte** hinter sich oder nehmen **regelmäßig Medikamente** ein? Dann beantworten Sie bitte folgende Fragen:*

Bei welchem Hausarzt/Hausärztin waren Sie zuletzt in Behandlung?

Waren bzw. sind Sie in fachärztlicher Behandlung? Wenn ja, bei welchem Facharzt/Fachärztin?

Waren Sie in den letzten 5 Jahren im Krankenhaus? Wenn ja, wann?

 wo und Weshalb?

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Haben Sie einen **Medikamentenplan**? Dann legen Sie diesen bitte an der Anmeldung vor. Falls nicht können Sie hier Ihre Medikamente notieren (Medikamentenname, Dosis, Einnahmehäufigkeit):

Leiden Sie an einer der folgenden Krankheiten (bitte Zutreffendes ankreuzen)?

Hypertonie (Bluthochdruck) - Herzerkrankung - Diabetes (Zuckerkrankheit) - Lungenerkrankung
 Nierenerkrankung - Magen/Darmerkrankung - Rheuma / Gicht - Schilddrüsenerkrankung -
 Nervenerkrankung - Wirbelsäulen- und Gelenkerkrankung - Bluterkrankung

sonstige Krankheiten:

Allergien:

Bitte bringen Sie beim nächsten Termin Ihren Impfausweis mit.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Ihr Praxisteam