

# Patientenbogen bei Erstvorstellung (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name:				Geburtsdatum:	
Strasse:					
PLZ:	Wohnort:				
Krankenkasse:				Tel. privat:	
Handy:				Tel. dienstlich:	
e-mail:				Fax:	
Erlerner Beruf:				Momentaner Beruf:	
Familienstand:				Kinder:	
Körpergröße:	[cm]	Nikotin:	[Zig/Tag]	Alkohol:	

---

---

**Wogegen haben Sie Allergien?**

**Nehmen Sie regelmäßig Schmerzmittel?**

**Welche Medikamente nehmen Sie ein?**

Name	morgens	mittags	abends

---

---

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir sind eine Bestellpraxis.

Wir bemühen uns, die für Ihre Behandlung vereinbarten Termine einzuhalten. Diese dienen der Sorgfalt Ihrer Behandlung und minimieren Wartezeiten.

Falls es Ihnen nicht möglich sein sollte einen vereinbarten Termin einzuhalten, bitten wir um telefonische **Absage mindestens 48 Stunden im Voraus**. Dieser Termin kann zum Nutzen anderer Patienten dann erneut kurzfristig vergeben werden – auch Sie könnten einmal davon profitieren.

**Im Falle einer unentschuldigtem Nichtwahrnehmung Ihres vereinbarten Termins sehen wir uns ansonsten gezwungen, Ihnen ein Ausfallshonorar in Höhe von 100 € in Rechnung zu stellen.**

**Welche Vorerkrankungen hatten Sie?**

Bezeichnung		Wann?
Blasenentzündung		
Nierenbeckenentzündung		
Nierensteine		
Gichtanfall		
Rheumatische Beschwerden		
Chronische Hautkrankheiten		
Bluthochdruck		
Zuckerkrankheit		
Operationen	Bezeichnung	Wann?

**Nierenerkrankungen/sonstige Erkrankungen/Todesursachen/Alter der Eltern und Geschwister:**

Vater	
Mutter	

Wünschen Sie einen eingedeutschten Abschlußbericht für Ihre eigenen Unterlagen (Gebühr € 18.-)?  
(ggfl. unterschriftlich bestätigen)

Ja  \_\_\_\_\_ Datum                      Unterschrift                      Nein

Sollen Angehörige Auskunft über Ihre Befunde bekommen? (ggfl. unterschriftlich bestätigen)

Ja  \_\_\_\_\_ Datum                      Unterschrift                      Nein

Hiermit bestätige ich die Kenntnisnahme und die Richtigkeit der Angaben

Köln, den \_\_\_\_\_ Datum                      \_\_\_\_\_ Unterschrift