

Franziska Alkurde, Fachärztin für Allgemeinmedizin und hausärztliche Versorgung,
Labordiagnostik, Impfungen, EKG, Lungenfunktion, Langzeit-Blutdruck, Ultraschall, Vorsorge
Plönzeile 17, 12459 Berlin

Telefon: 030-5350792, Fax: 030-53012153, Rezept-Telefon: 030-53600960
www.hausarztpraxis-alkurde.de

Anamnesebogen Neu-Patient

Liebe Patientin, lieber Patient,

wir freuen uns, Sie in unserer Hausarztpraxis begrüßen zu dürfen. Um Sie optimal beraten und behandeln zu können, bitten wir Sie den folgenden Fragebogen auszufüllen.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

Sind bei Ihnen Vorerkrankungen bekannt? Ja nein

Diabetes Bluthochdruck Herzschwäche KHK

Schlaganfall Thrombose Schilddrüsenerkrankungen

Operationen Krebserkrankungen Lungenerkrankungen

psychische Erkrankungen Krankheiten im Bauchbereich

erhöhte Blutfette andere: _____

Nehmen Sie an einem strukturierten Behandlungsprogramm (sogenanntes DMP = Disease-Management-Programm) teil? Ja Nein

Wenn ja, an welchem? Diabetes KHK COPD Asthma

Franziska Alkurde, Fachärztin für Allgemeinmedizin und hausärztliche Versorgung,
Labordiagnostik, Impfungen, EKG, Lungenfunktion, Langzeit-Blutdruck, Ultraschall, Vorsorge
Plönzeile 17, 12459 Berlin

Telefon: 030-5350792, Fax: 030-53012153, Rezept-Telefon: 030-53600960
www.hausarztpraxis-alkurde.de

WICHTIG!

Haben Sie bekannte Allergien? Nein Ja

Falls ja, welche? _____

Vorsorgeuntersuchungen:

Letzter Check-Up: _____ Hautkrebsscreening: _____

Darmspiegelung: _____

Dürfen wir Sie an Vorsorgeretermine (Check-up, Hautkrebsscreening, Impfungen) erinnern? per Telefon per E-Mail

Besitzen Sie einen Impfpass? Nein Ja

Bringen Sie diesen gerne zum nächsten Termin mit!

Sind Sie an der Videosprechstunde interessiert? Nein Ja (dann bitte die Einwilligung unterschreiben)

Wünschen Sie Untersuchungen, welche keine Leistungen der Krankenkasse sind? (wie zum Beispiel, zusätzliche Vorsorgeuntersuchungen, Laborwerte, Vitamin-Aufbauspritzen, Reiseimpfberatung, Beratung zur Patientenvorsorge, ...)

Nein Ja

Bisherige (fach-)ärztliche Behandlung durch (Name, Anschrift und Telefon):

Franziska Alkurde, Fachärztin für Allgemeinmedizin und hausärztliche Versorgung,
Labordiagnostik, Impfungen, EKG, Lungenfunktion, Langzeit-Blutdruck, Ultraschall, Vorsorge
Plönzeile 17, 12459 Berlin

Telefon: 030-5350792, Fax: 030-53012153, Rezept-Telefon: 030-53600960
www.hausarztpraxis-alkurde.de

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? (Bitte Medikament und Dosierung angeben!)

Name des Medikaments	morgens	mittags	abends

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner freiwillig gemachten Angaben und gestatte der Praxis Franziska Alkurde, diese in meiner Patientenakte zu hinterlegen. Diese Angaben sind lediglich für den internen Gebrauch in der Praxis bestimmt und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Bitte vereinbaren Sie immer einen Termin, auch bei akuten Beschwerden! Bitte schildern Sie den MFA's kurz worum es geht, damit sie die Dringlichkeit und den Zeitaufwand besser einschätzen können. Wir planen Sie dann abhängig von Ihren Beschwerden ein.

Notfälle werden natürlich immer sofort behandelt.

Für Rezeptbestellungen nutzen Sie bitte immer unser Rezepttelefon oder das Bestellformular auf unserer Internetseite hausarztpraxis-alkurde.de.

Datum: _____

Unterschrift: _____
