

## **Patientenaufnahmebogen**

**Sehr geehrte Patienten,**

herzlich Willkommen in unserer Praxis. Wir möchten, dass Sie sich bei uns wohl fühlen.

Mit diesem Fragebogen möchten wir ein "unangenehmes Mithören" an der Anmeldung vermeiden.

Die folgenden Angaben benötigen wir, um Ihre Patientenakte anzulegen, bzw. zu aktualisieren. Bitte beantworten Sie die Fragen vollständig und nehmen Sie sich Zeit dafür. Sollten Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an meine Mitarbeiterin.

### **Persönliche Angaben:**

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Strasse und Hausnummer:		
PLZ / Ort:		
Telefonnummer privat:	geschäftlich:	
Mobilnummer:	Email:	
Krankenkasse:	Mitglied O Familienmitglied O Rentner O	

### **Schweigepflichtentbindung für Angehörige / nahe stehende Personen**

Um auch mal Ihren Angehörigen, z.B. Ehepartner, Sohn, Tochter oder Lebenspartner Befunde (z.B. Blutuntersuchungsergebnisse) mitteilen zu dürfen, diese Personen über Ihren aktuellen Gesundheitszustand zu informieren oder Rezepte und auch ärztliche Daten aushändigen zu dürfen, brauchen wir auch hier Ihre schriftliche Einwilligung.

Name	Verwandschaftsgrad	Telefon
1.		
2.		
3.		
Datum, Unterschrift		

### **Andere Angaben**

Beruf / Tätigkeit	Kinder
Arbeitgeber	Familienstand