

Gemeinschaftspraxis
Dr. Martin Münnighoff & Dr. Tatjana Münnighoff

Brunnenstr. 34 – 31812 Bad Pyrmont
Telefon: 0 52 81 – 31 55 – Telefax: 0 52 81 – 96 17 65

Anmeldebogen mit Anamnese

Name _____
Vorname _____
Geb.- Datum _____
Adresse _____

Telefon Arbeit _____
Telefon Privat _____
Handy _____

ggf. Versicherten über:

Name _____
Vorname _____
Geb.-Datum _____

Beihilfeerstattung? Ja Nein
Zusatzversicherung? Ja Nein

Gesundheitsfragen, bitte ankreuzen:

Wie ist Ihr Blutdruck? Zu hoch zu niedrig normal
Haben Sie eine Allergie? Wenn ja, welche: _____
Haben Sie eine Herz-Kreislaufkrankung? Ja Nein
Haben Sie einen Herz-Pass? Ja Nein
Benötigen Sie eine Endokarditis-Prophylaxe? Ja Nein
Haben Sie eine Blutgerinnungsstörung? Ja Nein
Haben Sie einen Herzschrittmacher? Ja Nein
Sind Sie HIV-positiv? Ja Nein
Haben Sie eine Hepatitis-Erkrankung (Leber)? Ja Nein Hep A Hep B Hep C
Haben Sie Diabetes? Ja Nein Typ I Typ II
Haben Sie eine Schilddrüsenerkrankung? Ja Nein
Haben Sie eine Magen-/Darmerkrankung? Ja Nein
Haben Sie eine Nierenerkrankung? Ja Nein
Haben Sie Anfallsleiden wie z.B. Epilepsie? Ja Nein
Haben Sie Rheuma? Ja Nein
Haben Sie Asthma? Ja Nein
Sind Sie schwanger, wenn ja in welcher Woche? Ja Nein _____ SSW
Bestehen bei Ihnen sonstige Erkrankungen? Wenn ja, welche? _____

Hinweise:

Betäubungsmittel (Injektionen) können die Fahrtüchtigkeit beeinträchtigen.

Wir führen eine Terminpraxis!

Um längere Wartezeiten zu vermeiden, bitten wir Sie immer pünktlich zu Ihrem Termin zu erscheinen.

Bitte sagen Sie Ihre Termine immer rechtzeitig ab – spätestens 24 Std. vorher-

Fehltermine dürfen wir Ihnen nach BGB privat in Rechnung stellen.

Nehmen Sie einen Termin nicht wahr ohne Abmeldung, werden automatisch die weiteren bereits vereinbarten Termine von uns gestrichen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Angaben zur Anamnese und Kenntnisnahme des Hinweises

Bad Pyrmont, den _____

Unterschrift, ggf. gesetzlicher Vertreter