

PRAXIS IRINA MUCHA

Claus-Harms-Str. 3, 25693 St. Michaelisdonn

Telefon: +49 152 3367 6240 | E-Mail: info@arztpraxis-irina-mucha.de

Website: www.arztpraxis-irina-mucha.de

PATIENTENAUFNAHMEBOGEN

Liebe Patientin, lieber Patient, um Sie optimal betreuen zu können, bitten wir Sie, den folgenden Fragebogen auszufüllen.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Beruf bzw. derzeitige Tätigkeit: _____

Familienstand: _____

Kinder: _____

Allgemeine Anamnese

Durchgemachte Operationen

Vorerkrankungen

Chronische Erkrankungen in Ihrer Familie

Dauermedikamente

PRAXIS IRINA MUCHA

Claus-Harms-Str. 3, 25693 St. Michaelisdonn

Telefon: +49 152 3367 6240 | E-Mail: info@arztpraxis-irina-mucha.de

Website: www.arztpraxis-irina-mucha.de

PATIENTENAUFNAHMEBOGEN

Allgemeine Anamnese

Allergien

Vorerkrankungen

Chronische Erkrankungen in Ihrer Familie

Rauchen Sie? Wenn ja, wie viele Zigaretten pro Tag und seit wann?

Größe _____

Gewicht _____

Ggf. Pflegegrad und/oder Grad der Behinderung _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters: _____

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!