Patientenfragebogen

Liebe Patienten,
bitte helfen Sie uns, Ihre Daten umfassend und schnell zu erfassen

1. Welche Vorerkrankungen sind bekannt?

2. Wurden Sie schon einmal operiert?

3. Welche Medikamente nehmen sie regelmäßig ein?

4. Geben sie bitte ihre Größe und Ihr Gewicht an:

5. Welchen Beruf üben Sie aus?

6. Leben Sie allein? Leben Kinder im Haushalt?

7. Sind in Ihrer Familie chronische Erkrankungen bekannt?

8. Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert?

9. Möchten Sie sich gegen Influenza („Grippe“) saisonal impfen lassen?

Vielen Dank.

Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen und Ihren
Impfausweis an der Anmeldung ab.

Ihr Praxisteam Dr. Naber