Patientenanamnesebogen

HNO – PRAXIS
DR. MED. JANNA CAMPOS

Sehr geehrte Patientinnen und Patienten,
herzlich willkommen in unserer HNO-Praxis! Um Ihre Begleiterkrankungen zu ermitteln und diese bei unserer Medikamentenauswahl und Behandlung berücksichtigen zu können, bitten wir Sie, den folgenden Fragebogen auszufüllen.

_____ _____ _____
Name Vorname Geburtsdatum

_____ _____ _____
Straße PLZ/ Wohnort Telefonnummer

_____ _____ _____
Hausarzt Krankenversicherung E-Mail

_____
Operationen im HNO-Bereich Tragen Sie Hörgeräte: Nein ○ Ja ○ seit _____

Notfalldaten Management: Nein O Ja O (bei Interesse sprechen Sie uns an)

Alkohol: täglich O gelegentlich O nie O Nikotinkonsum: Nein O Ja O

Wünschen Sie eine Kehlkopfkrebsvorsorge? Ja O Nein O
(35,12 Euro: keine Kostenübernahme durch die gesetzliche Krankenversicherung)

_____
Vorerkrankungen (z. B. Diabetes, Z. n. Herzinfarkt)

_____
Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?

_____
Sind bei Ihnen Infektionskrankheiten bekannt?

_____
Sind bei Ihnen Allergien bekannt?

_____
Leiden Sie unter allergischem Asthma?

Sind Sie damit einverstanden, dass wir ein Foto für unseren Karteieintrag von Ihnen machen? Ja O Nein O

_____ _____
Datum Unterschrift