

Marion Böhlen

Fachärztin für Allgemeinmedizin

www.praxis-boehlen.de

Lagerhausstr. 15a
85238 Petershausen
Tel: 08137/ 92 91 0

Email: info@praxis-boehlen.de

Krankenkasse:	
Name:	
Vorname:	
Geb.Datum:	
Straße/Hausnr.:	
Wohnort:	
Telefon:	
Handynummer:	
Email:	
Bekannte Allergien:	<input type="radio"/> Ja welche : _____ <input type="radio"/> Nein
Chronische Erkrankungen:	<input type="radio"/> Bluthochdruck <input type="radio"/> Herzerkrankungen/Herzinfarkt <input type="radio"/> Schlaganfall <input type="radio"/> Durchblutungsstörung der Beine <input type="radio"/> Zuckerkrankheit/Diabetes <input type="radio"/> Tumorerkrankung <input type="radio"/> Lebererkrankung <input type="radio"/> chronische Infektionskrankheiten (z.B. HIV, Hepatitis) <input type="radio"/> Blutgerinnungsstörungen (z.B. Faktor V Leiden) <input type="radio"/> Lungenerkrankungen (z.B. Asthma/COPD) <input type="radio"/> Thrombose oder Lungenembolie <input type="radio"/> psychische Erkrankungen <input type="radio"/> Augenerkrankungen <input type="radio"/> Anfallsleiden oder andere neurologische Erkrankungen
Hatten Sie bereits Operationen/Unfälle:	<input type="radio"/> Ja was: _____ <input type="radio"/> Nein
Haben Sie eine Patientenverfügung:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Bei welchen Fachärzten sind/waren Sie noch in Behandlung:	
Welche Personen dürfen für Sie Rezepte o.ä. abholen:	Vorname: Nachname:
Schweigepflichts-entbindung für:	Vorname: Nachname:

bitte wenden->

Hiermit stimme ich zu, dass mich meine Ärztin an Früherkennungsuntersuchungen oder Impfungen erinnern kann auf folgendem Weg:

Brief Email Telefon (bitte denken sie daran, dass hierfür die Daten oben angeben müssen)

Hiermit erkläre ich mich mit den Datenschutzrichtlinien gemäß DSGVO der o.g. Praxis einverstanden.

Mir ist bekannt, dass die Kommunikation per Email nicht über einen VPN Kanal erfolgt.

Hiermit erkläre ich mich mit der Übermittlung meiner Daten an die notwendigen Kooperationspartner, wie z.B. Labor etc. einverstanden.

Unterschrift des/der Patienten/in