

Neupatienten-Fragebogen – Hausarztpraxis an der Weide

1. Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer/Handynummer: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

2. Vorherige hausärztliche Betreuung

Bisheriger Hausarzt: _____

Ort der Praxis: _____

3. Bekannte Diagnosen / Vorerkrankungen

☐ Bluthochdruck

☐ Diabetes

☐ Herzkrankheit

☐ Lungenerkrankung

☐ Schilddrüsenerkrankung

☐ Krebserkrankung

☐ Psychische Erkrankung

☐ Sonstige: _____

4. Medikamente

Nehmen Sie aktuell Medikamente ein?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja (Name, Dosierung, Einnahme):

oder Medikamentenplan beifügen

5. Allergien / Unverträglichkeiten

Sind Allergien bekannt?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, was/worauf:

6. Familienanamnese / was & bei wem?

☐ Herzkrankheiten: _____

☐ Schlaganfall: _____

☐ Diabetes: _____

☐ Krebserkrankungen: _____

☐ Psychische Erkrankungen: _____

☐ Sonstige: _____

7. Pflege & Versorgung

Liegt ein Pflegegrad vor?

☐ Ja ☐ Nein Grad: _____

Pflegedienst: _____

8. Vorsorge & rechtliche Regelungen - wenn ja, bitte beifügen

Ist eine Patientenverfügung vorhanden?

☐ Ja ☐ Nein

Ist eine Vorsorgevollmacht vorhanden?

☐ Ja ☐ Nein

Liegt ein Schwerbehindertenausweis vor?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Prozent und Merkzeichen: _____

Zur Untersuchung mitbringen bitte:

- Impfpass
- Medikamentenplan (wenn vorhanden)
- Krankenversichertenkarte