

# Patientenfragebogen

---

Als Vorbereitung für ein Erstgespräch bitte ich Sie diesen Fragebogen auszufüllen. Nehmen Sie sich genügend Zeit dafür. Zum Erstgespräch bitte ich Sie, falls Vorhanden, Arztberichte und Medikamentenlisten mitzubringen.

## Personalien:

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

Ort: .....

Telefon: .....

Geburtsdatum: .....

E-Mail: .....

Beruf: .....

Krankenkasse: .....

Versichertennummer: .....

Zusatzversicherung:  ja  nein

Hauptanliegen: .....

Weiter Beschwerden:

.....  
.....  
.....

Aktuell in Behandlung bei: .....

Medikamente:

.....  
.....

Operationen & frühere Erkrankungen:

.....  
.....

Bemerkungen:

.....  
.....  
.....

Datum: .....

Unterschrift: .....