



Patientenfragebogen

Name: Vorname:

Tel.: Handy-Nr:

Email:

Überweisender Arzt: Hausarzt:

Bericht an Hausarzt*: Bericht an anderen Leistungserbringer*:

* gemäß § 73, (1b) Satz 2 SGB V (Sozialgesetzbuch, Fünftes Buch, Gesetzliche Krankenversicherung):

Die einen Versicherten behandelnden Leistungserbringer sind verpflichtet, den Versicherten nach dem von ihm gewählten Hausarzt zu fragen und diesem mit schriftlicher Einwilligung des Versicherten [...] Daten [...] zu übermitteln.

Beruf: Derzeitige Tätigkeit:

Behindertenausweis: Prozent: % Merkzeichen:

Krank geschrieben: bis:

Medikamente, rezeptfreie Präparate:

Welche:

Raucher: wie viel pro Tag:

Substanzkonsum: : wie viel pro Tag:

Allergien:

Welche:

Radiologische Untersuchungen wie z.B. Röntgen, CT oder MRT Untersuchungen:

Vorerkrankungen:

Aktuelle Beschwerden (bitte ausführlich darlegen):

seit wann:

Datum: Unterschrift: