



Praxis Neurologie am Markt
 M. Wolzik-Großmann
 46399 Bocholt, Markt 9
 Telefon: 02871/1078/ Telefax: 02871/1079
 wolzik@icloud.com

Sehr geehrte Patientin , sehr geehrter Patient,

wir freuen uns, Sie in der Praxis Neurologie am Markt begrüßen zu dürfen.

Bitte beantworten Sie in Ruhe diese ersten Fragen, die für die richtige Beurteilung Ihrer Beschwerden wichtig sind.

Die Angaben sind freiwillig und unterliegen der Datenschutzverordnung .

Bitte geben Sie ggf. Arztbriefe / Krankenhausberichte /Befunde oder CD (MRT/CT) sowie Ihren Medikamentenplan an der Anmeldung ab.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Größe/ Gewicht
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
e mail	Telefon	Mobil	Beruf
Hausarzt	Facharzt	MDE ?	Grad der Behinderung ? aG ?
Familienstand	Kinder	Betreuer?	Pat Verfügung ?

Aktuelle Medikamente:

bitte genaue Angaben **oder aktuellen Medikamentenplan** abgeben an der Anmeldung

Name / Dosierung	Morgens	Mittgags	Abends	zur Nacht	bei Bedarf

Allergien / Medikamentenunverträglichkeiten ?

Allergien:	

Bitte wenden und Rückseite ausfüllen

Krankenhausaufenthalte ? Operationen erfolgt ?

Wenn Ja , welche ? OP ? Krankenhaus welches ?	wann

Leiden Sie an einer der folgenden Erkrankungen ? Zutreffendes bitte ankreuzen

Erkrankungen z.B.	Ja	Nein	Ergänzungen
Bluthochdruck ?			
erhöhtes Cholesterin ?			
Diabetes mellitus / Zuckerkrankheit			HBA1c ?
KHK ? Herzinfarkt ?			wann
periphere AVK/ Durchblutungsstörungen Extremitäten			
Vorhofflimmern ?			Blutverdünner ?
Schilddrüsenunter -/ Überfunktion ?			
Tumorerkrankung ?			wann/welche
Schlafapnoe? Beatmung nachts ?			Schlaflabor
Psychiatrische Erkrankungen , Aufenthalte Psychiatrie ?			Krankenhaus
andere Vorerkrankungen ?			
...			
...			

Rauchen Sie ?	Ja	Nein	wieviel am Tag ?
Trinken Sie regelmäßig Alkohol ?	Ja	Nein	gelegentlich

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
 der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

Siehe Hierzu Praxisaushang Praxisinformation Datenschutz oder Homepage www.neurologie-am-markt-bocholt.de.

Auf Wunsch erhalten sie eine Kopie der Praxisinformation Datenschutzverordnung .

Ich habe den Abschnitt gelesen und habe keine Fragen mehr .

Herzlichen Dank ! Datum : _____ Unterschrift : _____