

Patientenaufkleber

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

um Ihren Aufenthalt bei uns so angenehm wie möglich zu gestalten, möchten wir bereits im Vorfeld einige Angaben zu Ihrer Person abfragen, die uns dabei helfen, Sie nach Ihrer Ankunft schnellstmöglich zu versorgen. Sie helfen uns damit, Ihre Wartezeit und die Wartezeit aller anderen Patienten zu reduzieren.

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen am Tag Ihrer Aufnahme bei uns mit und geben Sie diesen an der EPM-Anmeldung ab.

Für Ihre Unterstützung bedanken wir uns im Voraus!

Bitte machen Sie zunächst einige Angaben zu Ihren Ärzten. Anschließend haben wir noch einige Fragen zu Ihrer Person.

Hausarzt

Name:

Telefonnummer:

Straße & Hausnummer:

PLZ, Ort:

Facharzt

Name:

Telefonnummer:

Straße & Hausnummer:

PLZ, Ort:

Fachrichtung:

Weiterer Arzt

Name:

Telefonnummer:

Straße & Hausnummer:

PLZ, Ort:

Fachrichtung:

Weiterer Arzt

Name:

Telefonnummer:

Straße & Hausnummer:

PLZ, Ort:

Fachrichtung:

Angaben zu Ihrer Person:

Wie groß sind Sie? _____ cm Wie viel wiegen Sie? _____ Kg

Rauchen Sie? Ja Nein Sind Sie schwanger? Ja Nein Bitte tragen Sie hier **bekannte Allergien** ein:Bitte tragen Sie hier **bekannte Unverträglichkeiten** ein:Bitte tragen Sie hier **bekannte Vorerkrankungen** ein:Bitte tragen Sie hier Ihre **vorigen Operationen** ein:Bitte tragen Sie hier Ihre **Krankenhausaufenthalte der letzten 2 Jahre** ein:Bitte tragen Sie hier Ihre **Familienvorgeschichte** ein:Sind Sie zurzeit **beschwerdefrei**? Ja Nein Bitte schildern Sie Ihre **aktuellen Beschwerden**, wenn Sie gerade „Nein“ angekreuzt haben:Bitte beurteilen Sie auf der untenstehenden Skala Ihren **derzeitigen Leidensdruck** (1 = niedrig; 10 = hoch)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Möchten Sie uns sonst noch etwas mitteilen?

Dateiname: EPM-PIN Anamnesebogen_Patient (01-0) FR
Ersteller: Fr. S. Fritsch (EPM-Leitung)
Freigabe: Hr. R. Poljak (PDir)Seite: 2 von 2
Erstelldatum: 17.01.2020
Freigabedatum: 17.01.2020**Ausdrucke können veralten - Aktualität der Version regelmäßig prüfen**

© Klinikum Fulda gAG

Alle Rechte vorbehalten. Nutzung, Vervielfältigung, Weitergabe und Speicherung nur mit ausdrücklicher Genehmigung.