

Patienten - Informationsbogen zur Erstanamnese

Name Vorname

geb.am PLZ/Ort

Straße Tel.

Ich komme wegen folgender Erkrankungen/ Beschwerden :

Der letzte Arztbesuch war am:

wegen:

Ärztlicherseits wurden bei mir folgende Erkrankungen festgestellt:

Ich leide an folgenden Allergien / Unverträglichkeiten:

Zurzeit nehme ich folgende Medikamente / Mittel :

Ich bin versichert bei:

Ich wurde darüber informiert,

- wie hoch die voraussichtlichen Untersuchungs- und Behandlungskosten sein werden
- dass die von mir gewünschten Leistungen von einer gesetzlichen Krankenkasse nicht übernommen werden
- dass die private Krankenversicherung / Zusatzversicherung / Beihilfe die entstehenden Kosten je nach Vertragsverhältnis möglicherweise nicht oder nur teilweise übernimmt und ich für eine entsprechende Klärung selbst Sorge trage
- dass die entstehenden Untersuchungs- / Behandlungskosten unabhängig von den Versicherungsleistungen in voller Höhe von mir zu begleichen sind

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten