

PRIMÄRVERSORGUNGSZENTRUM OBERDÖBLING

Dr. Mario Földy MR Dr. Ernest Zulus, MBA Ärzte für Allgemeinmedizin

Patientenaufnahmebogen

Herzlich willkommen im Primärversorgungszentrum Oberdöbling. Es freut uns, Sie als neuen Patienten/als neue Patientin begrüßen zu dürfen. Für eine gewissenhafte Betreuung benötigen wir einige Informationen, weshalb wir Sie ersuchen, sich ein paar Minuten Zeit zu nehmen und die folgenden Fragen nach Möglichkeit zu beantworten. Besten Dank.

Aktuelle Beschwerden:				
Haben Sie chronische Erkrankungen?				
Ja, welche?				

Bitte wenden!



Nein O Ja, wann und woran? Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein (auch Tropfen, Salben, Nahrungsergänzungsmittel)? Haben Sie Allergien (insbesondere gegen Medikamente)? Nein O Wenn ja, wogegen?	Wurden Sie schon einmal operiert?			
Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein (auch Tropfen, Salben, Nahrungsergänzungsmittel)? Haben Sie Allergien (insbesondere gegen Medikamente)? Nein O	Nein O			
Nahrungsergänzungsmittel)? Haben Sie Allergien (insbesondere gegen Medikamente)? Nein O	Ja, wann und woran?			
Nein O				
Nein O				
	Haben Sie Allergien (insbesondere gegen Medikamente)?			
Wenn ja, wogegen?	Nein O			
	Wenn ja, wogegen?			

Bitte wenden!





Wie groß si	nd Sie?	_ cm		
Wie schwe	r sind Sie?	_ kg		
Bisheriger Hausarzt/bisherige Hausärztin:				
Hatten Sie schon eine Vorsorgeuntersuchung?				
Nein	0			
Ja	0			
	Besten D	ank für das Ausfüllen!		
Datum:		Unterschrift:		