



Thiel und Ehlert

Hausärztliche Gemeinschaftspraxis
Akademische Lehrpraxis der Universität Ulm

REINHOLD THIEL
Facharzt für Allgemeinmedizin,
Lehrbeauftragter der Universität Ulm

DR. MED. ANTJE EHLERT
Fachärztin für Allgemeinmedizin,
Physikalische und Rehabilitative Medizin,
Sozialmedizin

Herzlich willkommen in unserer Praxis

Bitte beantworten Sie folgende Fragen, soweit es Ihnen möglich ist. Die Beantwortung der Fragen ist selbstverständlich freiwillig. Sie helfen uns aber damit, Sie möglichst umfassend zu behandeln. Ihre Antworten wollen wir dann gemeinsam in der Sprechstunde besprechen.

Für Fragen beim Ausfüllen steht Ihnen das Praxisteam gerne zur Verfügung.

Name:	Vorname:	Telefon:
Familienstand:	Kinder:	Beruf:
Für Hausbesuche: Besonderheiten der häuslichen Situation (z.B. Stockwerk, Hintereingang usw.)		

Bestehen Vorerkrankungen? (Bitte ankreuzen)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn Ja, Welche:		

Sind Ihnen Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt? (Bitte ankreuzen)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn Ja, Welche:		

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? (Bitte ankreuzen)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn Ja, Welche:		

Wurden Sie schon einmal operiert? (Bitte ankreuzen)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn Ja, an was und wann:		

Haben Sie bereits Schutzimpfungen erhalten? (Bitte ankreuzen)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn Ja, welche:		

Hinweis nach dem Bundesdatenschutzgesetz § 4ff. Ihre Daten dienen ausschließlich zur Information der behandelnden Ärzte. Die Daten werden für Unbefugte unzugänglich aufbewahrt und nicht weitergegeben. Mit ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____