



Dok. Typ Form	Dok. Referenznummer 12100000-0001	Rev.-Stand Rev 00	Erstellung / Überarbeitung 28.12.2017 Klaus Rieger	Inhaltliche / Fachliche Prüfung 28.12.2017 Klaus Rieger
------------------	--------------------------------------	----------------------	---	--

Anamnesebogen

Veröffentlichung / Freigabe
28.12.2017 Klaus Rieger

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

um Sie optimal und individuell behandeln zu können, bitten wir Sie, die folgenden Fragen zu beantworten. Bitte geben Sie den ausgefüllten Bogen an der Anmeldung ab. Hier helfen wir Ihnen auch gerne bei Fragen oder Unklarheiten weiter.

Name:	<input type="text"/>	Größe:	<input type="text"/>	cm
Vorname:	<input type="text"/>	Gewicht:	<input type="text"/>	kg
Geburtsdatum:	<input type="text"/>			

Liegen bei Ihnen Allergien vor? nein ja, folgende Allergien sind bekannt:

<input type="checkbox"/> Heuschnupfen	<input type="checkbox"/> Medikamente:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Lebensmittel:	<input type="checkbox"/> Andere:	<input type="text"/>

Welche Erkrankungen sind seit wann bei Ihnen bekannt? Bitte geben Sie auch bisherige OP's und/oder Krankenhausaufenthalte mit Jahresangabe an:

	Seit wann?	Weitere Erkrankungen/OP's:	Seit wann?
<input type="checkbox"/> Bluthochdruck	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zuckerkrankheit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> kranke Herzkranzgefäße	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Herzinfarkt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Schlaganfall	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Cholesterinerhöhung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Depression	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Krebs, bitte angeben:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? nein ja, nach folgendem Schema:

Medikament (Dosisangabe!)	morg	mitt	abds
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anamnesebogen

Sind Ihre Impfungen aktuell? ja nein weiß nicht

Gab oder gibt es bei Ihren leiblichen Eltern, Ihren (Voll-)Geschwistern oder Ihren eigenen Kindern chronische Erkrankungen? Diese Informationen sind wichtig, um Ihr erbliches Risiko abzuschätzen.

Vater: Geburtsjahr: verstorben im Alter von J. an:
Krankheiten:

Mutter: Geburtsjahr: verstorben im Alter von J. an:
Krankheiten:

Erkrankungen bei (Voll-)Geschwistern und eigenen Kindern? Bitte geben Sie das betroffene Familienmitglied, dessen Geburtsjahr und die Erkrankung an:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Angaben zur beruflichen Tätigkeit sind sinnvoll, um deren Einflüsse auf Ihre Gesundheit abzuschätzen.

Sind Sie ... berufstätig arbeitslos im Haushalt tätig
 Schüler/Student Rentner/Pensionär

In welchem **Beruf** arbeiten Sie/haben Sie gearbeitet:

Informationen zum Genußmittelkonsum sind sinnvoll, um deren Einflüsse auf Ihre Gesundheit abzuschätzen.

Rauchen Sie? nein ja Was und wieviel pro Tag?:
Ex-Raucher seit:

Trinken Sie regelmäßig

Alkohol? nein ja Was und wieviel pro Tag?:

Benachrichtigung im Notfall ...

Leben Sie ... alleine mit Partner/Partnerin bei den Eltern
 mit anderen Personen

Welche Person sollte im Notfall benachrichtigt werden?

Name: Telefonnummer:

Bei Bedarf kontaktieren Sie mich bitte ...

per Telefon unter folgender Nummer:

per E-Mail unter folgender E-Mail-Adresse:

Ort, Datum

Unterschrift Patient/-in bzw. gesetzliche(r) Vertreter(-in)



Dok.Typ VA	Dok.Referenznummer 21100000-0013	Rev.-Stand Rev 03	Erstellung / Überarbeitung 30.07.2018 Klaus Rieger	Inhaltliche / Fachliche Prüfung Klaus Rieger
---------------	-------------------------------------	----------------------	---	---

Patienteninformation: PRAXISSTRUKTUR

Veröffentlichung / Freigabe
Klaus Rieger

Suchen Sie sich in unserer Praxis einen Arzt als festen Ansprechpartner aus:

Dieser übernimmt auf Dauer die Koordinierung Ihrer medizinischen Behandlung. Nur wenn ein Arzt Sie und Ihre Vorgeschichte kennt, ist eine gute hausärztliche Betreuung erst möglich. Im Falle eines Arztwechsels innerhalb der Praxis findet selbstverständlich vorher eine Übergabe statt.

Wir sind eine Bestellpraxis - Vereinbaren Sie bitte immer rechtzeitig einen Termin:

Damit Sie von Ihrem Wunscharzt betreut werden können, ist eine rechtzeitige Terminvereinbarung erforderlich. Sie vermeiden damit auch längere Wartezeiten im Wartezimmer. Wir empfehlen einen Vorlauf von 2 Wochen.

Bei akuten Beschwerden – Wir bieten täglich eine Akutsprechstunde an:

Patienten mit akuten Beschwerden werden am selben Tag in der Akutsprechstunde ärztlich versorgt, ohne vorherige Terminvereinbarung. Die Behandlung erfolgt durch den diensthabenden Arzt. Je nach Patientenaufkommen kann es zu längeren Wartezeiten kommen. Um diese so kurz wie möglich zu halten, beschränkt sich die Behandlung ausschließlich auf die akuten Beschwerden. Bitte beachten Sie die festen Zeiten unserer Sprechstunde. Außerhalb dieser Zeiten können wir keine Patienten annehmen.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
8 - 12	9 - 12	8 - 12	9 - 12	8 - 12
15 – 16:30	15 – 17:30	-	15 – 17:30	-

Notfälle:

Echte Notfälle (Herzinfarkt, Schlaganfall, schwere Luftnot, usw.) werden selbstverständlich sofort während jeder Sprechstunde behandelt.

Bringen Sie zu jedem Praxisbesuch Ihre Versichertenkarte mit.

Nur nach Vorlage einer gültigen Versichertenkarte dürfen wir Sie auf Kosten der gesetzlichen Krankenkasse behandeln. Sollten Sie die Karte vergessen haben, stellen wir Ihnen gerne vorläufig Privatrezepte und private Verordnungen aus. Wenn Sie innerhalb von 10 Tagen die Karte nachreichen, erhalten Sie das entsprechende Kassenrezept. Wird die Karte bis zum Ende des Quartals nicht nachgereicht, kommt die gesetzliche Krankenkasse nicht für die Kosten Ihrer Behandlung auf. Die Rechnungsstellung erfolgt dann nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ).

Nutzen Sie den **ONLINE-SERVICE** unserer Webseite www.tempelhoferteam.de

Über den Online-Service unserer Webseite ist es für Sie einfacher, unsere Praxis zu erreichen - unabhängig von Sprech- und Telefonzeiten, rund um die Uhr. Die Seite ist ebenfalls für Benutzer von Smartphones geeignet. Wir wünschen uns, dass Sie dieses Angebot ausgiebig nutzen, da es die Abläufe für Sie und uns wesentlich vereinfacht.



The image shows a promotional graphic for the online service. On the left is a gold laptop displaying a website. On the right, the text reads 'ONLINE-SERVICE' in blue. Below that, the headline 'Jetzt online – einfach und schnell' is written in a blue serif font. A paragraph explains that users can order prescriptions and referrals online, ask for appointments, or send messages via a contact form. At the bottom, five blue links with right-pointing arrows are listed: 'TERMINANFRAGE', 'TERMINABSAGE', 'REZEPT & ÜBERWEISUNG', 'IHRE NACHRICHT', and 'NEUE PATIENTEN'.

REZEPTE UND ÜBERWEISUNGEN BESTELLEN

Mit Hilfe unseres Kontaktformulars können Sie ganz einfach Ihre Rezepte, Überweisungen und andere Verordnungen vorbestellen. Diese liegen dann zwei Werktage später zur Abholung bereit. **Alternativ können Sie Verordnungswünsche auch über unser Telefonsystem 7019250 bestellen.** Wir möchten Sie bitten, Ihre Medikamente auch dann vorzubestellen, wenn Sie einen Sprechstundentermin haben. Dies vereinfacht erheblich die Abläufe. Bitte bestellen Sie Ihre Medikamente mindestens zwei Werktage vor Ihrem Sprechstundentermin vor. **Bringen Sie spätestens bei der Rezeptabholung Ihre Versichertenkarte mit.**

Postversand: Der Versand per Post ist möglich, wenn Sie ausreichend frankierte und an Sie adressierte Briefumschläge in der Praxis hinterlegt haben. Sind Sie privat krankenversichert, erscheint der Postversand als Leistungsposition in Ihrer Rechnung.

Unser Service: Rezepte und Überweisungen können noch bis zu einer Stunde nach Ende der Sprechzeiten abgeholt werden: Mo bis Fr vormittags bis spätestens 13 Uhr. Mo nachmittags bis spätestens 17 Uhr. Di und Do nachmittags bis spätestens 18 Uhr.

TERMINE ANFRAGEN

Fragen Sie Termine bei Ihrem Wunscharzt online an, wir rufen Sie zurück. Damit Sie Ihren Wunschtermin erhalten, empfehlen wir eine Vorlaufzeit von 2 Wochen.

TERMINE ABSAGEN

Termine können Sie ganz einfach über unser Kontaktformular absagen, auch per Smartphone von unterwegs. Rund um die Uhr und unabhängig vom Telefon.

NACHRICHTEN SENDEN

Mitteilungen, Fragen und Hinweise senden Sie uns über unser Kontaktformular. Wir werden Ihr Anliegen umgehend bearbeiten.