



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
wir begrüßen Sie ganz herzlich in der Lungenpraxis. Bevor wir mit den Untersuchungen
beginnen können, ist leider etwas Bürokratie erforderlich!

Wir bitten Sie diesen und ggf. weitere spezielle Fragebögen auszufüllen, damit die weiteren
Untersuchungen dann rasch durchgeführt werden können. Sie werden in jedem Fall noch
genug Zeit haben, die Befunde und Ihre Beschwerden mit dem Arzt zu besprechen.

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Straße:
PLZ u. Wohnort:	E-Mail:
Tel.:	Beruf:
Mobil-Nr:	Krankenversicherung:

Datenschutz:

Wünschen Sie einen Brief an den Hausarzt oder an mitbehandelnde Fachärzte?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Wenn ja, Name d. Arztes: _____ Adresse: _____	
Sind Sie grundsätzlich einverstanden, dass Arztbriefe und Befunde an Hausarzt oder mitbehandelnde Fachärzte per FAX übermittelt werden ?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Sind Sie grundsätzlich einverstanden, dass wir medizinische Dokumente, auch Rezepte an nahe Angehörige – (Ehe) Partner, Eltern, Kinder aushändigen?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Dürfen wir Sie per E-Mail und SMS an Termine erinnern ?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Sind Sie damit einverstanden, dass wir Ihre medizinischen Aufzeichnungen länger als 10 Jahre aufbewahren ?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Ich wurde auf die ausgehängte Information zum Datenschutz hingewiesen	ja <input type="radio"/>

Grund für den Praxisbesuch: Hauptbeschwerden:	
Wurden Sie für eine bestimmte Untersuchung überwiesen?	Welche?
Wie wurden Sie auf unsere Praxis aufmerksam?	Hausarzt <input type="radio"/> , Bekannte <input type="radio"/> , Internet <input type="radio"/> , Telefonbuch <input type="radio"/> , Sonstiges: <input type="radio"/>
Haben sie Allergien, Heuschnupfen ?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Haben Sie Haustiere ? Wenn ja, welche ?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Schnarchen Sie und/oder sind Sie tagsüber müde?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>

Starnberg, den _____ Unterschrift : _____