



ANAMNESEBOGEN BEI NACHFOLGENDER KONSULTATION

Liebe Patientin,
lieber Patient,

ich möchte Sie bitten, diesen Fragebogen gewissenhaft auszufüllen, damit ich mich umfassend auf Ihren Besuch in unserer Praxis vorbereiten kann.

Übersenden Sie diesen Bogen per **Fax** oder **Post** (aus Datenschutzgründen bitte **nicht** per E-Mail) oder geben Sie ihn direkt bei Ihrem Arztbesuch ab.

Vielen Dank!

Die Angaben zu Ihrer Person und Ihrer Krankenvorgeschichte dienen der Klärung Ihres Krankheits- und Beschwerdebildes. Es erleichtert unser anschließendes Gespräch. Ihre Antworten unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht.

Dr. Ph. Veeckman
Dr. G. Schymik

Devrientstr. 4a
76185 Karlsruhe

[Termin nach Vereinbarung](#)

Tel.: 0721 / 830 906 33
Mobil: 0171 / 569 58 68
Fax: 0721 / 830 787 69

E-Mail: info@medicorteam.de
Web: www.medicorteam.de

Vorname: _____ **Nachname:** _____

Was ist Ihr Anliegen, weshalb Sie unsere Praxis besuchen?

- Fieber
- Schmerzen
 - Kopf
 - Hals
 - Brustkorb
 - Bauch
 - Rücken
 - andere
- Beratung
- Prävention
- Telemedizin
- Lasermedizin

Anderer Grund:

Datum:

Unterschrift Patient/in:

