

# MVZ Hausarztzentrum Dr. Herdemann GbR

Allgemeinmedizin • Innere Medizin • Naturheilverfahren • Palliativmedizin  
Geriatric • Ernährungsmedizin • Verkehrsmedizin  
www.dr-herdemann.de  
Telefon: 02831/6511 • Rezepttelefon: 02831/972640



MVZ Hausarztzentrum Dr. Herdemann GbR • Hauptpraxis Nordwall 59 • 47608 Geldern

Liebe Patienten und Patientinnen!

Herzlich Willkommen in unserem MVZ Hausarztzentrum Dr. Herdemann GbR!

Erstmal möchten wir Ihnen für das geschenkte Vertrauen danken.  
Wir bitten Sie nun, sich ein wenig Zeit zu nehmen und in Ruhe die nachfolgenden Fragen zu beantworten. Durch Ihre Mithilfe erleichtert es uns, eine gezielte Diagnose und die dazu bestmögliche Therapie zu wählen.

Name und Geburtsdatum: .....

Telefonnummer zu Hause: .....

Arbeit \*: ..... Handy: .....

Im Notfall zu verständigen: .....

Gegen was bestehen Allergien: .....

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein? (Bitte notieren Sie auch die Medis, die Sie ohne Rezept in der Apotheke/Drogerie kaufen.)

Medikament	Verordnender Arzt	Dosierung

Welche chronischen Erkrankungen sind bei Ihnen bekannt:

.....  
.....

Wurden Operationen durchgeführt? Wann? .....

Welche? .....

Patientenname:.....

Welche familiären Erkrankungen sind bekannt? Zutreffendes bitte einkreisen!

Diabetes mellitus                  Bluthochdruck                  Herzerkrankungen  
Schlaganfall                          Schilddrüsenerkrankung      Krebserkrankung

Sonstiges: .....

Bei welchem Facharzt sind Sie in Behandlung? Wegen welcher Erkrankung?

.....  
.  
.....

Was machen Sie beruflich? \* .....

Rauchen Sie? ..... Wann war die letzte Vorsorgeuntersuchung? .....

Wann sind Sie das letzte mal geimpft worden? .....

Lassen Sie Ihren Impfausweis kontrollieren!

Sie möchten abgesichert sein für den Notfall oder das Alter? Haben Sie Interesse an einer Patientenverfügung? .....

Falls Sie schon eine Patientenverfügung besitzen:

Wie alt ist diese? \* ..... Wo wird Sie aufbewahrt? .....

Falls Sie noch etwas auf dem Herzen haben oder wir noch etwas wissen sollten, haben Sie hier noch Platz, etwas zu vermerken:

.....  
.....

Details zur Datenschutzerklärung liegen in der Praxis aus und wurden von mir zur Kenntnis genommen.

Geldern, den ..... Unterschrift: .....

\* freiwillige Angaben