


NEUROLOGICUM



GRIESHEIM + DARMSTADT

Anamnesebogen für Neupatienten

Bitte vollständige Angaben in Druckbuchstaben!!!

Name:	Körpergröße: cm
Vorname:	Körpergewicht:kg
Geburtsdatum:	
Adresse ggf. Rechnungsadresse:	
Beruf:.....	
Telefon-Nr.:	Mobil:
E-Mail :	
Hausarzt:	
Befundbericht an Hausarzt erwünscht?	<input type="checkbox"/> Nein
Befundbericht an den überweisenden Arzt gewünscht?	<input type="checkbox"/> Nein

Schweigepflichtsentbindung

Hiermit entbinde Ich Frau/Herr (Name des Patient)
relevante Kliniken, Praxen und Ärzte gegenüber den Ärzten des Neurologicum von
der ärztlichen Schweigepflicht.
Das Neurologicum darf Befunde und Untersuchungsergebnisse anfordern, die
relevant für meine Behandlung sind.

Ort, Datum

Unterschrift

.....
Liebe Patientin, lieber Patient,

wir bitten Sie, den Anamnesebogen sorgfältig durchzulesen und auszufüllen.
Ich komme heute wegen (bitte stichpunktartig Ihre Beschwerden schildern):

NEUROLOGICUM

GRIESHEIM + DARMSTADT

Aufgrund der neuen Datenschutzgrundverordnung sind wir verpflichtet, Sie auf Folgendes aufmerksam zu machen:

- Ihre Daten sind in unserer Praxis elektronisch gesichert und vor externen Zugriffen von Dritten geschützt.
- Eine Datenweitergabe erfolgt ggf. an unser Vertragslabor und Ihren Hausarzt bzw. überweisenden Arzt.

Weitere Informationen in Bezug auf die neue Datenschutzgrundverordnung können Sie dem Aushang im Wartezimmer entnehmen.

Hiermit entbinde ich meinen Hausarzt bzw. meinen überweisenden Arzt gegenüber den Ärzten des Neurologicums von der ärztlichen Schweigepflicht.

Das Ausfüllen dieses Anamnesebogens ist freiwillig, aber für weitere diagnostische und therapeutische Maßnahmen notwendig.

Ich habe den Anamnesebogen sorgfältig durchgelesen und erkläre hiermit mein Einverständnis.

Ort, Datum

Unterschrift

Vollmacht zur Abholung von Patientenunterlagen

Hiermit bevollmächtige ich (Name des Patienten) :

Name, Vorname / Geburtsdatum

die folgende/n Person/en:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

meine Patientenunterlagen (z.B. Rezepte, Überweisungen, Befunde usw.) abholen zu dürfen.

Die von mir bevollmächtigte Person darf am Telefon Auskünfte erhalten: Ja Nein

Bitte denken Sie daran dem/der Bevollmächtigten eine gültige Versichertenkarte mitzugeben. Des Weiteren muss der Bevollmächtigte sich bei Aufforderung mit einem Lichtbildausweis ausweisen können. – Die Vollmacht ist jederzeit widerrufbar.