

GEMEINSCHAFTSPRAXIS

Dr. med. O. Hoffmeyer

Arzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie, für Neurologie und Psychiatrie und Psychotherapie

Dr. med. H. Denzel

Arzt für Neurologie und Psychiatrie

Dr. med. M. S. Kerdar

Arzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie und –psychotherapie

Telefon: 0971-4422
Telefax: 0971-69350

Kapellenstr. 12 a
97688 Bad Kissingen



Drs. med. Hoffmeyer/Denzel/Kerdar, Kapellenstr. 12a, 97688 Bad Kissingen

Liebe Patientin, lieber Patient!

Durch diesen Fragebogen möchten wir Ihnen Wartezeit ersparen. Füllen Sie bitte diesen Fragebogen aus, indem Sie die Fragen beantworten oder die vorgegebenen Antworten ankreuzen (Mehrfachnennung ist möglich).

Bitte die Rückseite nicht vergessen!

Wir bitten Sie, Ihr Handy während des Aufenthaltes in unserer Praxis auszuschalten!

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefonnr.: _____

Krankenkasse: _____

Waren Sie bereits zur Behandlung in unserer Praxis?

ja

nein

Wer soll bis zum Widerruf einen Bericht bekommen?

Hausarzt:

-

(kein Bericht erwünscht)

Facharzt: _____

Erlerner Beruf: _____

Derzeitiger Beruf: _____

Familienstand: _____

(seit?: _____)

Anzahl der Kinder: _____

Alter der Kinder: _____

Liegt bei Ihnen eine amtliche Betreuung vor?

ja

nein

(Bitte Betreuungsausweis vorlegen oder Betreuer angeben!)

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

(Falls Sie einen Medikamentenplan dabei haben, müssen sie das obige Feld nicht ausfüllen. Medikamentenplan bitte vorzeigen!)

Ich komme wegen: _____

~Körperliche Beschwerden~

- Schmerzen: Keine Kopf Schulter-Nacken-Bereich Rücken
 Arme Hände Beine links rechts
- Schwindel: Nein Ja drehend schwankend
- Hören: ohne Probleme herabgesetzt links rechts
Ohrgeräusche: Keine Ja links rechts
- Sehen: ohne Probleme links rechts (Brille ist nicht gemeint)
 Doppeltsehen Verschwommensehen Schleier sehen
- Störungen: Keine Geruch Geschmack Sprache
- Gefühlsstörungen: Keine Kopf Gesicht
 Arme Hände Beine Füße links
 rechts
- Kraftminderung: Keine Hände Beine Füße links
 Arme rechts
- Gangstörung: Keine nur mit Hilfe
 breitbeinig unsicher kleinschrittig

~Vegetative Beschwerden~

- Wasserlassen: ohne Schwierigkeiten häufiges Wasserlassen
 Inkontinenz Harnentleerungsstörung
- Stuhlgang: ohne Schwierigkeiten
Neigung zu Verstopfung Durchfall
- Appetit: normal wenig übermäßig Gewichtsprobleme
- Schlaf: normal Einschlafstörung Durchschlafstörungen
- Alkohol: nein ja, pro Tag _____ regelmäßige gelegentlich
- Nikotin: nein ja, pro Tag _____ gelegentlich: _____
- Drogenkonsum: nein ja regelmäßige gelegentlich
- Allergien: nein ja, _____ Allergiepass bitte vorzeigen!

~Seelische Beschwerden~

- Stimmung: normal ausgeglichen schwankend
 unausgeglichen ärgerlich traurig
- Ängste: nein ja, _____

Gedächtnis und Konzentration: gut

nachlassend

schlecht