



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.

Personalien und Versicherung:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Wohnort + PLZ:	Straße:
Tel.:	ggf. FAX-Nr.:
ggf. Handy-Nr:	
Krankenversicherung:	
Stationäre Zusatzversicherung?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>

Hausarzt und Vorbehandlungen:

Haben Sie einen Hausarzt?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Name des Arztes: _____
Wünschen Sie einen Brief an den Hausarzt oder mitbehandelnde Fachärzte?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Waren sie in den letzten 2 Jahren im Krankenhaus?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Wenn ja in welchem Krankenhaus?	
Wurden in den letzten Jahren Röntgenaufnahmen der Lunge gemacht?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Wenn ja wann und wo?	

Beschwerden und Grund für den Praxisbesuch:

Welche Beschwerden sind der Grund für den heutigen Praxisbesuch:	
Wurden Sie für eine bestimmte Untersuchung überwiesen?	
Wie wurden Sie auf unsere Praxis aufmerksam.	Hausarzt <input type="radio"/> , Bekannte <input type="radio"/> , Internet <input type="radio"/> , Telefonbuch <input type="radio"/> , Zeitungswerbung <input type="radio"/> , Sonstiges: _____
Haben sie Allergien, Heuschnupfen?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bei ja: Fragebogen Allergie
Schnarchen Sie und/oder sind Sie tagsüber müde?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bei ja: Fragebogen Schlafapnoe

Starnberg, den _____ Unterschrift : _____