



Mag. Dr. Katrin Bermoser

Straubstraße 7 . 6060 Hall
T +43 5223 2 1414
F +43 5223 2 1414 14
info@leopoldinumed.tirol
www.leopoldinumed.tirol

PATIENTENAUFNAHMEBOGEN

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, bitte beantworten Sie die Fragen vollständig.

Wichtige bei Ihnen schon bekannte Erkrankungen:

Operationen: Ja Nein

Welche? _____

Haben Sie Allergien, insbesondere auf Medikamente? Ja Nein

Nehmen Sie Medikamente / Antibabypille / freiverkäufliche Präparate?

Medikamentenname und Wirkstoffmenge (mg):

Dosierung:

Hausarzt: _____

Zuweisender Arzt: _____

Schweigepflichtentbindung für Angehörige/ nahestehende Personen:

Name:

Verwandtschaftsgrad:

Telefon:

Raucher? Ja Nein

Alkohol? Nein Gelegentlich Häufig

Für nicht abgesagte Termine erlauben wir uns, pro Untersuchungsart € 50,-- zu verrechnen!

Am Untersuchungstag dürfen Sie keine Maschinen betätigen bzw. Fahrzeuge lenken!

Datum: _____

Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihre Mühe!

Ihre Dr. Katrin Bermoser