



Dr. Thomas Pittl

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            O            Nein            O

Welche? \_\_\_\_\_

Haben Sie Allergien, insbesondere auf Medikamente?            Ja O            Nein O

\_\_\_\_\_

Nehmen Sie Medikamente / Antibabypille / freiverkäufliche Präparate?

Medikamentenname und Wirkstoffmenge (mg):

Dosierung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Zuweisender Arzt: \_\_\_\_\_

Schweigepflichtentbindung für Angehörige/ nahestehende Personen:

Name:

Verwandtschaftsgrad:

Telefon:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Raucher? Ja            O            Nein            O

Alkohol? Nein            O            Gelegentlich            O            Häufig            O

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!

Ihr Dr. Thomas Pittl