



Hausarztpraxis Davenstedt

Dr. med. Katharina Jordan • Allergologie
 Kai Bergmann
Fachärzte für Allgemeinmedizin
 Daniel Zink • Notfallmedizin
Facharzt für Innere Medizin

Geveker Kamp 58, 30453 Hannover
 Telefon 0511 / 40801, Fax 0511 / 486759
 www.hausarztpraxis-davenstedt.de

Anmeldung neuer Patienten

Wir freuen uns, dass Sie sich entschieden haben sich in unserer Praxis behandeln zu lassen. Wir werden uns bemühen Ihr Vertrauen zu rechtfertigen.

Zur Vereinfachung der Aufnahme Ihrer Daten bitten wir Sie dieses Anmeldeformular auszufüllen. Es ist aber auch kein Problem, wenn Sie Ihre Angaben mündlich bei unserer Mitarbeiterin an der Anmeldung machen möchten. Das ist auch möglich, wenn Sie einzelne Fragen nicht beantworten möchten oder können. Wir helfen Ihnen dann gern. Möchten Sie das Formular nicht im Wartezimmer ausfüllen, bitten Sie unsere Mitarbeiterin an der Anmeldung, Ihnen einen Raum dafür zur Verfügung zu stellen.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

Ihr Praxisteam

Nachname		Vorname/n	
Titel			
Geburtsdatum			
Männlich	<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>
Adresse:	Straße		
	Postleitzahl		Ort/ Ortsteil
ggf. 2. Wohnsitz	Straße		
	Postleitzahl		Ort/ Ortsteil
Telefon	privat	dienstlich	mobil
e-mail	privat	dienstlich	mobil
Krankenkasse		Gebührenbefreiung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
nur bei Privatversicherten:	ggf. Hauptversicherter	ggf. abweichende Rechnungsadresse	
Beruf			

Bitte auch die Rückseite ausfüllen!

Liegen bei Ihnen chronische Krankheiten vor? Welche?

Nehmen Sie Dauermedikamente? Welche? Dosierung?

Haben Sie Operationen gehabt? Welche?

Reagieren Sie allergisch gegen Medikamente? Gegen welche?

Sind andere Allergien bei Ihnen bekannt? Welche?

Können Sie Angaben über Ihren Impfstatus machen? Wann sind Sie gegen Tetanus, Diphtherie, Keuchhusten, Kinderlähmung geimpft worden?

Sind Sie gegen Grippe, Pneumokokken und Gürtelrose geimpft?

Wie oft sind sie gegen COVID-19 geimpft?

Datum	Unterschrift
--------------	---------------------