

Sie haben sich auf unserer Warteliste eintragen lassen, um Patient/in der Praxis Dr. Koch zu werden. In unserer Praxis arbeiten derzeit drei ÄrztInnen, inclusive Frau Dr. Simone Koch, die alle nach den gleichen Prinzipien von Dr. Simone Koch arbeiten und ausgebildet wurden. Der nächste Schritt für Sie ist es nun, einen Voranamnesebogen auszufüllen. Hierdurch ermöglichen Sie uns abzuschätzen, ob wir Ihnen eine Behandlung ermöglichen können. Sie erhalten einen Behandlungsplatz bei der Ärztin, die als nächstes einen Platz frei hat. Sollten wir zur der Einschätzung kommen, dass die Expertise von unserer Praxis nicht passend ist werden wir uns nicht bei Ihnen melden, um einen Behandlungstermin zu vereinbaren. Bitte schicken Sie uns vorab keine Befunde. Sobald ein Behandlungsvertrag unterschrieben ist, haben Sie dazu die Möglichkeit.

Allgemeine Angaben

Vorname _____

Name _____

E-Mail _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____

Größe _____

Gewicht _____

Beruf _____

Adresse _____

Versicherung privat selbstzahler

Anamnese

Rauchen Sie? Wenn ja, wieviele Zigaretten am Tag?

Wenn ja, wären sie bei entsprechender Unterstützung daran interessiert aufzuhören?

Wieviel Zeit in der Woche sind Sie bereit in ihre Gesundheit zu investieren?

Ein bis zwei Stunden Zwei bis drei Stunden Drei Stunden und mehr

Wieviel Geld können Sie im Monat in ihre Gesundheit investieren?

300-500€ 500-1000€ 1000€ und mehr

Bekannte Diagnosen

Vorherrschende Symptome



Ernährungsform (aktuell und in der Vergangenheit)

Wurden bereits Therapien durchgeführt? Wenn ja, welche?

Was ist Ihr Therapieziel?

Wie würde für Sie eine optimale Zusammenarbeit mit Ihrem Arzt aussehen?



Welche Medikamente nehmen Sie ein?



Vielen Dank!

Hiermit bestätige ich, dass die Praxis Dr. Simone Koch meine Daten speichern und im Sinne meiner Behandlung verarbeiten darf. Ich bin mir bewusst, dass dieser Anamnesebogen der Praxis zur Voreinschätzung dient. Hieraus ergibt sich nicht automatisch ein Behandlungsverhältnis. Sollte sich keine Behandlung anschließen, wird die Praxis Dr. Simone Koch meinen Anamnesebogen vernichten.

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte rufen Sie **nicht** in der Praxis an, um den Status zu erfragen. Wir melden uns bei Ihnen, sobald wir Ihren Anamnesebogen geprüft haben und eine Behandlung bei uns in der Praxis in Frage kommt.
