



## Patientenfragebogen

**Name:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_  
**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geschlecht:** w m d x  
**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_  
**e-mail:** \_\_\_\_\_  
**Beruf:** \_\_\_\_\_  
**Krankenkasse:**  Gesetzlich: \_\_\_\_\_  Privat: \_\_\_\_\_

**Haben Sie eine private Zusatzversicherung für das Krankenhaus?**

Nein  Ja, mit Wahlleistungen:  Chefarzt  1 Bett  2 Bett

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

**Überweisender Arzt:** \_\_\_\_\_

**Dürfen wir eine Nachricht auf dem AB/Mailbox hinterlassen?**  Ja  Nein

**Sorgeberechtigte/r bei Minderjährigen oder**  **Gesetzlicher Betreuer:**

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

**Haben Sie Vorerkrankungen?**

Hatten Sie bereits eine Operation an der Wirbelsäule \_\_\_\_\_

Diabetes

HIV/Aids

Hepatitis

andere: \_\_\_\_\_

Pfad: "I:\QM-System\QM-Handbuch_Kompetenzzentrum-Wirbelsäulen\Formulare		MFAs\Fragebögen\Vorlage	
Patientenfragebogen.doc"			
Ersteller: Frau Nurevski/Hauk	Geprüft durch: Dr. Kühn	Freigegeben durch: Dr. Böhm	Version: 03
Erstellungsdatum: 01.02.23	Prüfdatum: 26.08.2024/tw	Freigabedatum: 01.02.23	Seite 1 von 2



### Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

Nein

Ja, welche: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Haben Sie Allergien auf Medikamente?

Nein

Ja, welche: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Haben Sie einen Herzschrittmacher?

Nein

Ja

### Aufgrund welcher Beschwerden möchten Sie sich vorstellen?

(detaillierte Beschreibung, z.B. Ausstrahlung der Schmerzen in Arm/Bein? Taubheit?)

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

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit schriftlich ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Patient/in: \_\_\_\_\_

Pfad: "I:\QM-System\QM-Handbuch_Kompetenzzentrum-Wirbelsäulen\Formulare		MFAs\Fragebögen\Vorlage	
Patientenfragebogen.doc"			
Ersteller: Frau Nurevski/Hauk	Geprüft durch: Dr. Kühn	Freigegeben durch: Dr. Böhm	Version: 03
Erstellungsdatum: 01.02.23	Prüfdatum: 26.08.2024/tw	Freigabedatum: 01.02.23	Seite 2 von 2