Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

herzlich Willkommen in Ihrer Hausärztlichen Gemeinschaftspraxis!

Wir möchten Ihnen gerne qualifiziert und möglichst schnell helfen. Deshalb kann jeder Arzt nur eine bestimmte Anzahl an Patienten versorgen. Ihr „Wunscharzt“ kann deshalb momentan Ihre Behandlung noch nicht beginnen. Gerne bieten wir Ihnen in unserem Ärzteteam eine Alternative an – oder Ihr Wunschdoktor meldet sich, sowie ein Behandlungsplatz verfügbar ist. Wir bitten vorab um folgende Informationen, um Ihren Behandlungsbeginn optimal vorplanen zu können.

NAME: VORNAME: geb. am: Kasse:

ADRESSE:

1.) Ich möchte bei Dr. _____ behandelt werden, weil/wegen….

_____

Mein vorheriger Hausarzt war: _____. Ich bin neu zugezogen: ja/nein.

Vorerkrankungen (bitte ggf. einkreisen): Pflegegrad 1 2 3 4 5

Asthma chronisch-obstruktive Lungenerkrankung (COPD) Rheuma Diabetes mellitus

Koronare Herzerkrankung (Stent/Bypass/Herzinfarkt) Bluthochdruck Schilddrüsenerkrankung

2.) Ich nehme folgende Medikamente regelmäßig ein:

_____

3.) Ein Behandlungsbeginn in der Hausärztlichen Gemeinschaftspraxis macht für mich Sinn bis spätestens zum

_____

4.) Für Rückfragen bzw. eine Terminvereinbarung bin ich am einfachsten erreichbar unter (Telefon/Email):

_____

Ihre Angaben behandeln wir gemäß unserer gesetzlichen Schweigepflicht vertraulich und legen diese umgehend Ihrem Wunscharzt vor. Wir melden uns zeitnah für eine Rückmeldung. Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe!