



Willkommen in unserer Praxis!

Liebe Patient*Innen,

Schön, dass sie da sind. Um einen möglichst reibungslosen Ablauf in unserer Praxis zu ermöglichen, beherzigen Sie bitte folgende Punkte:

- Zu jeder Behandlung, für jedes Rezept und jede Überweisung möchten wir Sie bitten, eine gültige **Versichertenkarte** vorzulegen. Sollten Sie dies nicht tun, können wir Ihnen die Behandlung nur privat in Rechnung stellen und auch nur Privatrezepte ausstellen.
- **Rezepte** bitte mit 24 Stunden Vorlauf bestellen. Entweder telefonisch oder über unsere Website.
- Sollte einmal ein **Rezept** oder Medikament **verloren** gehen, können wir Ihnen nur ein neues Privatrezept ausstellen. Die Kosten für das Medikament oder die Physiotherapie müssen Sie dann selber tragen.
- Sollten Sie während unserer Urlaubszeiten ein Rezept benötigen, denken Sie bitte daran, ihren **Bundeseinheitlichen Medikationsplan** mit in die Vertretungspraxis zu nehmen.
- Bei **Terminwünschen** bitten wir Sie, uns kurz den Grund Ihres Besuches zu schildern, damit wir den besten Termin für Sie finden können. Blutentnahmen sind nur vor 10:30 Uhr möglich. Ab 11 Uhr gibt es jeden Tag eine Infektsprechstunde (Für Patient*Innen mit akuten Erkältungen o.Ä.). Bitte betreten Sie die Praxis zu dieser Zeit nur, wenn sie vorher einen Termin vereinbart haben.
- Sollten Sie einen **Termin einmal nicht wahrnehmen können**, möchten wir Sie bitten diesen entweder telefonisch oder per E-Mail abzusagen.
- **Hausbesuche** sind nur bei Patienten **mit Pflegegrad 3 oder höher** möglich. Einen Transportschein kann ich für einen Besuch in meiner Praxis nicht ausstellen. Vielleicht haben Sie ein Familienmitglied oder einen Nachbarn, der Sie bringen kann.
- Für **jede Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung** muss ich Sie persönlich sehen und diese kann nur maximal 3 Tage rückwirkend ausgestellt werden.
- **Atteste jeglicher Art sind keine Kassenleistung**, sie müssen privat in Rechnung gestellt werden. Hierzu zählen z.B. auch Schulatteste für Kinder und Jugendliche.



02 Patientenversorgung

Anamnesebogen

Liebe Patientin, lieber Patient,

Willkommen in der Praxis von Frau Dr. Führ!

Um Sie besser kennen zu lernen, beantworten Sie uns bitte folgende Fragen:

Name: _____

Vorname: _____ Geb.: _____

Straße: _____

Ort: _____

Krankenkasse: _____

Notfallkontakt: _____

Festnetz: _____

E-Mail: _____

Mobil: _____

Impfausweis: Ja/Nein

Eigene Vorerkrankungen:

Vorsorgevollmacht: Ja/Nein

Kommen bei Ihnen folgende
Erkrankungen vor?

Patientenverfügung: Ja/Nein

Betreuer: _____

	Ja	Nein
Bluthochdruck		
Herzinfarkt		
Schlaganfall		
Hohe Blutfette		
Zuckerkrankheit		
Nierenerkrankung		
Lungenerkrankung		
Schilddrüse		
weitere		
Operationen		

Pflegegrad: 1 2 3 4 5

Schwerbehinderung _____ Grad

Weitere behandelnde Ärzte:

Nikotin: ____ Zigaretten pro Tag

Ex-Raucher seit: _____

Nie-Raucher _____

Alkohol: _____ Liter Bier pro Woche

_____ Liter Wein pro Woche

_____ Liter Spirituosen pro Woche

Familiäre Vorerkrankungen

Gibt es bei ihren blutsverwandten
Familienmitgliedern folgende Erkrankungen?

	Ja	Nein
Bluthochdruck		
Herzinfarkt		
Schlaganfall		
Hohe Blutfette		
Zuckerkrankheit		
Nierenerkrankungen		
Lungenerkrankungen		



02 Patientenversorgung

Ein paar Fragen zu Ihnen:

Größe: _____ cm

Gewicht: _____ kg

Eingenommene Medikamente:

Allergien:

Beruf: _____

Familienstand: _____

Kinder: _____

Jetzige Beschwerden:

Mir ist besonders wichtig:

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Vielen Dank für Ihre Mühe!

Vielleicht mögen Sie uns zum Schluss noch verraten, wie Sie von uns gehört haben?

Außerdem möchten wir Sie darauf hinweisen, dass Sie Rezepte und Überweisungen über unsere Website vorbestellen und dann am nächsten Tag in der Praxis abholen können:

www.praxis-fuehr-oststeinbek.de Bitte erfragen sie hierfür Ihre Patienten-Nummer