

Naturheilverfahren
Akupunktur
Psychosomatische Grundversorgung
Pflanzentherapie

Telefon 089 / 29 23 71
Fax 21 021 615

PATIENTEN - ANMELDEBOGEN

www.ganzheitlichfrau.de

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon / Mobil:

E-Mail-Adresse:

Beruf:

Krankenversicherung () gesetzlich () privat

bei folgender Versicherung:



() Ich bin interessiert an zusätzlichen individuellen Gesundheitsleistungen ausserhalb der gesetzlichen Versicherung. Ich möchte mich zu den Möglichkeiten beraten lassen und diese auch gerne in Anspruch nehmen.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Woran sind Sie in unserer Praxis besonders interessiert ?

Verhütung mit () Gynefix / Kupferkette () Kupferball (IUB)

erweiterte Leistungen (ggf. PRIVATärztl. Abrechnung): () Naturheilkunde / Pflanzentherapie

() Akupunktur () ganzheitliche Beratung / Therapiekonzepte () Kinderwunsch

Wann war Ihre letzte Krebsvorsorge ?

Vorerkrankungen:

Medikamente:

Operationen:

Alkohol: () ja () nein Nikotin: () nein () ja Zigaretten / Tag

Derzeitige Verhütungsmethode:

Schwangerschaften / Geburten:

Grund für Terminwunsch: () Vorsorge () Schwangerschaft () Verhütung

() Beschwerden () Zweitmeinung () Kinderwunsch

Termin bevorzugt: () vormittags () nachmittags () egal

() Ich bin damit einverstanden, dass mir zur Verkürzung der Wartezeit auf den Termin auch Termine bei einer Vertretungsärztin von Frau Dagdelen angeboten werden.

Datum: Unterschrift: