



**bitte in das Adressfeld eintragen:**

Namen, Vornamen

Straße

Postleitzahl, Ort

Datum:

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir freuen uns, dass Sie sich in unserer Praxis anmelden. Damit wir Ihnen einen geeigneten Termin anbieten und die Untersuchungen planen können, bitten wir Sie folgendes Schriftstück genau zu lesen und die Fragen zu beantworten.

Bitte kreuzen Sie die Fragen bei  an und nutzen Sie die Flächen zur genauen Beschreibung der Fragen. Die grau markierten Felder sollten Sie auf jeden Fall ausfüllen.

Bitte senden Sie uns den Bogen ausgefüllt per Post oder Fax zurück. Wir werden Sie dann schriftlich über den Termin informieren.

Mein Terminwunsch (bitte nennen Sie mehrere Möglichkeiten):

ich kann an folgenden Wochentagen: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

ich habe einen Überweisungsschein – überweisender Arzt:

Was steht im Überweisungsschein im Feld „Auftrag“:

Beschreiben Sie bitte den Grund der Behandlung aus Ihrer Sicht (Beschwerden, seit wann):

Meine Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mein Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mein Hausarzt: \_\_\_\_\_

Meine Versicherung: \_\_\_\_\_

Mitglied in UGOM (AOK-Patienten)

Aktuelle Medikamente:

**Bitte bringen Sie mit:**

- Ihre Versichertenkarte
- Liste der aktuellen Medikamente
- Untersuchungsbefunde (die im Zusammenhang mit Ihrer Erkrankung der Gefäße bzw. Gerinnungsstörung stehen): z. B. Briefe von stationärer Behandlung, Briefe von ambulanten Behandlungen, die Labortwerte etc.

---

## **Schaufensterkrankheit**

Ich muss nach \_\_\_\_\_ m Gehstrecke wegen Schmerzen in den Beinen stehenbleiben

ich habe eine Verfärbung der Finger oder Zehen, besonders in Kälte

---

**Wenn bei Ihnen schon einmal eine gefäßchirurgische Operation (z. B. Bypass) oder ein Katheter durchgeführt worden ist, bringen Sie bitte die Untersuchungsbefunde mit!**

---

## **Schwellungsneigung**

ich habe Schwellung der  Arme  Beine - seit wann: \_\_\_\_\_  
Bei mir wurde ein  Lymphödem  Lipödem schon diagnostiziert

---

## **Krampfadern/Verödung**

ich habe Krampfadern  mit Schwellungsneigung der Beine  
 ich möchte mich veröden lassen

---

## **Offene Wunden**

ich habe eine Wunde  an den Beinen  an den Zehen  an den Armen

---

## **Thrombose Lungenembolie**

ich hatte schon einmal eine Thrombose/Lungenembolie

---

**Wenn Sie schon einmal eine Thrombose oder Lungenembolie hatten, bringen Sie bitte die Untersuchungsbefunde mit!**

---

## **Gerinnungsstörung**

ich habe eine Neigung zu Blutungen – Blutergüssen ohne größere Verletzungen – bei Frauen starke Regelblutung

---

## **Bemerkung**

(in diesem Feld können Sie weitere wichtige Informationen anführen)

---