

Fragebogen für Ihre Anfrage in der
Hausärztliche Gemeinschaftspraxis in der Stadtgalerie
Langenfeld

1. Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ☐ w ☐ m ☐ divers

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail (optional): _____

Beruf: _____

2. Krankenversicherung

Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert?

3. Vorbehandelnde Ärzt:innen

Bisherige Hausarztpraxis (Name / Ort):

Weitere behandelnde Fachärzt:innen (z. B. Kardiologie, Diabetologie):

4. Aktuelle Beschwerden / Anlass des Praxisbesuchs

Welche Beschwerden haben Sie aktuell?

Seit wann bestehen diese Beschwerden?

Wurden Sie deswegen bereits behandelt? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wo? _____

5. Vorerkrankungen

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

- ☐ Bluthochdruck
- ☐ Diabetes
- ☐ Herzerkrankungen
- ☐ Asthma / COPD
- ☐ Schilddrüsenerkrankungen
- ☐ Allergien
- ☐ Psychische Erkrankungen (z. B. Depression)
- ☐ Krebserkrankungen

Sonstige Erkrankungen:

6. Medikamente

Bitte geben Sie alle regelmäßig eingenommenen Medikamente an
(inkl. Dosierung und Einnahmehäufigkeit):

☐ Ich nehme aktuell keine regelmäßigen Medikamente ein.

7. Allergien / Unverträglichkeiten

- ☐ Medikamente
- ☐ Nahrungsmittel
- ☐ Pollen / Hausstaub
- ☐ Sonstige: _____

Details:

8. Familienanamnese

Sind in Ihrer Familie besondere Erkrankungen bekannt?

9. Lebensgewohnheiten

Rauchen: ☐ nein ☐ ja → _____ Zigaretten pro Tag

Alkohol: ☐ nein ☐ gelegentlich ☐ regelmäßig

Bewegung: ☐ selten ☐ regelmäßig

Körpergröße: _____ cm Gewicht: _____ kg

10. Sonstiges / Wichtige Hinweise

Gibt es eine gesetzliche Betreuung? ☐ nein ☐ ja

Sind Sie in der Lage, alleine in die Praxis zu kommen? ☐ nein ☐ ja

Gibt es weitere gesundheitliche Aspekte, die wir berücksichtigen sollten?

11. Einwilligung

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zur Vorbereitung und im Rahmen der ärztlichen Behandlung einverstanden.

☐ **Ja**

Ort, Datum: _____

Unterschrift _____

Das Ausfüllen dieses Fragebogens stellt noch keine Aufnahme als Patientin/Patient dar.