



Ursula Hansen

Fachärztin für Allgemeinmedizin
Akupunktur · Naturheilverfahren

Patienten-Anmeldeformular

Allgemeine Daten

Name		Vorname	
Straße		PLZ/Ort	
Geburtsdatum		Telefon	
Krankenkasse		Beruf	

Haben oder hatten Sie? (bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

	Ja	Nein
Herzerkrankungen		
Nierenerkrankungen		
Kreislaufkrankungen (Blutdruck,...)		
Stoffwechselerkrankungen (Diabetes)		
Infektionserkrankungen (HIV, Hepatitis)		
Epilepsie		

Allergien		
Wenn ja, welche?		

Sonstige Erkrankungen		
Wenn ja, welche?		

Haben Sie jemals Medikamente schlecht vertragen		
Wenn ja, welches?		

Kreuzen Sie bitte an, wenn Sie grundsätzlich besonderen Wert auf eine Behandlung der unten genannten Prinzipien legen

Klassische (Schul-) Medizin Akupunktur Naturheilverfahren

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Datum: _____ Unterschrift: _____