

PFALZONKO

Schwerpunktpraxis für Hämatologie und Onkologie

Pfalzkonko · Schneiderstraße 12 · 67655 Kaiserslautern

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie sind heute zum ersten Mal in unserer Praxis.

Wir möchten Sie bitten, uns bei der Erfassung der persönlichen Daten, die nicht auf der Versichertenkarte enthalten sind, und bei einigen medizinischen Angaben zu helfen.

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus und geben ihn mit evtl. vorhandenen weiteren Unterlagen wieder an der Anmeldung ab.

Vorname, Name:

geboren am:

Ihr Geburts- oder frühere Namen:

Ihre Größe: cm Ihr Gewicht kg

Ihr Beruf: Dauer in Jahren

Sind Sie berentet? Zeitlich befristet?

Ihre Telefonnummer:

Ein Angehöriger, dem wir ggf. Auskunft erteilen dürfen (Wenn Sie dies nicht wünschen, bitte streichen):

..... Telefonnummer

Ihr Hausarzt:

Mitbehandelnde Ärzte:

Haben Sie Allergien? Wenn ja: Welche?

Ihre Vorerkrankungen:

.....

.....

Sollte eine bösartige Erkrankung bei Ihnen festgestellt werden, müssen wir dies und den Verlauf dem klinischen Krebsregister Rheinland-Pfalz melden.

Hinweis (bei Widerspruch bitte streichen, Meldung erfolgt dann anonym.)

Wir haben die neue Datenschutz-Grundverordnung zur Kenntnis genommen und halten diese ein. Haben Sie Fragen dazu, kann ein Kontakt zum Datenschutzbeauftragten der Praxis vermittelt werden.

Dr. med. S. Pfitzner-Dempfle
Dr. med. M. Reeb
Schneiderstraße 12
67655 Kaiserslautern
Tel.: 0631.4148470
Fax: 0631.41484737

Dr. med. R. Hansen
Praxis am Nardini Klinikum
Nardinistraße 30
66849 Landstuhl
Tel.: 06371.841128
Fax: 06371.841170

Dr. med. N. Adrian
Praxis am Städt. Krankenhaus
Pettenkofersstraße 16
66955 Pirmasens
Tel.: 06331.4836630
Fax: 06331.4836633