



Liebe Patientin, lieber Patient!

Herzlich willkommen in unserer Praxis. Sie begeben sich heute das erste Mal in unsere Behandlung oder waren lange nicht mehr hier. Im Interesse einer für Sie optimalen Behandlung bitten wir um folgende Angaben, vielen Dank.

Patient Name: Vorname: Geb.-Datum:

Mitglied Name: Vorname: Geb.-Datum:

Anschrift Straße / Nr.: Telefon:

PLZ / Ort: Telefon (dienstl./gesch./Mobil):

ggf. Rechnungs-Anschrift Straße / Nr.: PLZ / Ort:

Beruf

Arbeitgeber PLZ / Ort:

Krankenkasse Hausarzt:

Wie wurden Sie auf unsere Praxis aufmerksam?

.....

Welche Beschwerden führen Sie zu uns?

.....

Nehmen Sie z.Zt. Medikamente ein: nein ja wenn ja - welche:

.....

Leiden Sie an akuten oder chronischen Erkrankungen (z.B. Herz, Bluthochdruck) oder Infektionskrankheiten (z.B. Hepatitis, Tbc, HIV), wenn ja - welche:

.....

.....

Wurden bereits HNO-Operationen durchgeführt? nein ja

wenn ja - welche:

.....

.....

Sind Allergien bekannt? nein ja wenn ja - welche:

Medikamentenallergie?

Schwangerschaft: nein ja Stillen Sie z.Zt. Ihr Kind: nein ja

Dürfen wir Sie evtl. schriftlich oder per E-Mail über unsere Praxis informieren?

Bitte geben Sie Ihre E-Mail Adresse an:

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich bis auf Widerruf (schriftlich) gem. §3 BDSG und EU-DSGVO mit der Speicherung, Weitergabe und Verarbeitung Ihrer Daten in der Praxis und evtl. Abrechnungsstelle einverstanden. Letztere unterliegt ebenfalls den Bestimmungen der Schweigepflicht (§203 Abs.1 StGB). Sie erklären, über o.g. Gesetze durch Aushang informiert worden zu sein.



Krebsvorsorge im HNO - Bereich

Der Kehlkopfkrebs ist der häufigste Tumor der oberen Atemwege. Krebs der Mundhöhle und des Rachens stehen weltweit an 6. Stelle aller Krebserkrankungen, beim Mann sogar an 4. Stelle.

Bitte beantworten Sie folgende Fragen

Sind Sie älter als 40 Jahre? nein ja

Sind Sie Raucher / Passivraucher? nein ja

Trinken Sie regelmäßig Alkohol? nein ja

Leiden Sie an Sodbrennen, Magenbeschwerden, Räuspern oder Husten? nein ja

Gibt es in Ihrer Familie bösartige Erkrankungen? nein ja

Sind Sie im Beruf oder Freizeit atemwegschädigenden Stoffen ausgesetzt? nein ja

Wenn Sie einmal Ja ankreuzen mussten, sollten Sie eine HNO- ärztliche Krebsvorsorgeuntersuchung vornehmen lassen. Wir bieten Ihnen diese schnell und schmerzlos durchzuführende Untersuchung in zwei verschiedenen Varianten an. Bitte wählen Sie als Kassenpatient:

<input type="checkbox"/> BASIS - VORSORGE:	untersucht werden alle sichtbaren Schleimhäute von Nase, Nasenrachen, Mundhöhle, Mundrachen, Kehlkopf und untere Rachenanteile.	45 Euro
<input type="checkbox"/> ERWEITERTE VORSORGE:	zusätzlich zur Basisvorsorge wird ein Ultraschall des Halses und der Nebenhöhlen durchgeführt.	75 Euro

Privatpatienten werden nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) abgerechnet.

Wann wünschen Sie die Krebsvorsorge?

Gleich heute, ohne erneut einen Termin zu vereinbaren.

Bei einem neuen Termin in der eigens dafür vorgesehenen Sprechstunde.

Diese Vorsorge ist nicht Bestandteil des Leistungskataloges der Gesetzlichen Krankenkassen. Daher wird nach der privatärztlichen Gebührenordnung für Ärzte abgerechnet.

Datum

Unterschrift