

Fragebogen vor Terminvergabe

Um uns eine erste Einschätzung vor einem ersten Termin in der Praxis zu ermöglichen, bitte ich Sie, die folgenden Fragen zu beantworten:

1. Bitte tragen Sie hier Ihre persönlichen Daten ein:

Name, Vorname:

Adresse:

Tel.Nr.:

Geburtsdatum:

Hausarzt/Hausärztin:

E-Mail-Adresse (für die Möglichkeit der Video-Sprechstunde):

2. Kommen Sie mit Überweisung direkt/eigeninitiativ

3. Wegen welcher Beschwerden/welcher Erkrankung (falls bekannt) möchten Sie den Termin vereinbaren?

.....
.....
.....
.....

4. Waren Sie schon zuvor in psychiatrischer Behandlung?

nein ja

Wenn ja: Wann und wo?

.....
.....
.....

5. Nehmen Sie aktuell Medikamente ein? (Falls vorhanden, bitte Medikamentenplan beifügen)

.....
.....
.....
.....

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!