

Hausarztpraxis Dr. Gloser  
Akutprechstunde - Fragebogen

Datum:

Patientendaten

Vorname \_\_\_\_\_  
Nachname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Hausarzt \_\_\_\_\_

Aktuelle Situation

Welches akute  
Problem: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Seit wann: \_\_\_\_\_  
Welche Maßnahmen  
bisher ergriffen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schmerzen (wo): \_\_\_\_\_

Fieber: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Was benötigen Sie?

Untersuchung/Beratung \_\_\_\_\_

Medikamente \_\_\_\_\_

Krankschreibung \_\_\_\_\_

Überweisung \_\_\_\_\_

Hinweis: Wir benötigen diese Informationen, um die Reihenfolge der Patienten in der Akutprechstunde nach Dringlichkeit festzulegen. Dieser Fragebogen wird Teil Ihrer Patientenakte und unterliegt dem Datenschutz.