

Vertrauliche Patienten-Information

Radionische Erstanalyse

Hinweis zur digitalen Bearbeitung

Bitte laden Sie diese PDF zuerst herunter und speichern Sie sie lokal auf Ihrem Rechner. Füllen Sie sie dort aus, drucken Sie sie anschließend aus und senden Sie sie zusammen mit den vorgesehenen Unterlagen per Post. Bitte nicht unverschlüsselt per E-Mail versenden.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Wer hat Sie empfohlen? (Name / Praxis / Partner)

Praxis (Stempel oder Name)

Labor-Nr.

Sind Sie privatversichert und/oder zusatzversichert oder beihilfefähig?

(nur wichtig, wenn Sie eine spezifizierte Rechnung für Ihre Versicherung brauchen)

☐ ja

☐ nein

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass eine radionische Analyse zum Preis von 93,75 Euro durchgeführt wird.

Ort, Datum

Unterschrift (nach Ausdruck handschriftlich)

Aktuelle Angaben

Nennen Sie uns bitte Ihre aktuellen Beschwerden und Krankheiten.

(Bitte machen Sie Ihre Angaben so konkret wie möglich.)

Seit wann leiden Sie unter Ihren Beschwerden bzw. Krankheiten?

Welche Medikamente nehmen Sie zur Zeit?

Vorgeschichte - Teil 1

Je genauer Ihre Angaben sind, umso präziser können wir einen Einblick in die Ursachen Ihrer Funktionsstörungen bekommen.

Was ging Ihren Beschwerden oder Krankheiten voraus? Berücksichtigen Sie auch unter Umständen längere Zeiträume. Geben Sie - wenn möglich - Monat und Jahr an.

☐

1. Impfung

☐

2. früher durchgemachte Infekte (ungefährer Zeitraum)

☐

3. Haben Sie Operationen gehabt? Wenn ja, welche und wann?

☐

4. Verletzungen? Wenn ja, welche und wann?

☐

5. seelischer Schock

Vorgeschichte - Teil 2

☐ 6. Aufenthalt im Ausland (vor allem außerhalb Europas)

☐ 7. frühere Medikamenteneinnahme (z.B. Antibiotika, Cortison etc., ungefährer Zeitraum)

☐ 8. bekannte Allergien und/oder Unverträglichkeiten

☐ 9. Kontakt mit chemischen Substanzen

☐ 10. früher durchgemachte Erkrankungen, wenn ja, welche und wann?

Welche Ursachen gibt Ihr Arzt oder Facharzt für Ihre Beschwerden oder Krankheiten an?