

## - Fragebogen AKUTPATIENT(IN) -

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

gerne bieten wir Ihnen **im Notfall** (z.B. *akute allergische Reaktion, Hautinfektion, Fieber, stärkster Juckreiz, Blutung usw.*) die Möglichkeit sich auch kurzfristig vorzustellen. Um eine höchstmögliche Versorgungsqualität im Rahmen der Sprechstunde und während Operationen zu gewährleisten, müssen wir in unserer Praxis jedoch eine überwiegend terminbezogene Behandlung durchführen. Somit sind auch im Notfall Wartezeiten nicht immer zu vermeiden.

**Wir bitten Sie folgenden Fragebogen exakt auszufüllen um Ihnen beschwerdeabhängig eine umgehende notfallmäßige Vorstellung bzw. einen zeitnahen Behandlungstermin zu ermöglichen. Die Entscheidung zum weiteren Vorgehen trifft ausschließlich der Arzt.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Beschreiben Sie bitte kurz Ihre akuten Beschwerden:

---

---

---

Haben Sie Fieber oder Schüttelfrost bemerkt?  nein  ja  weiß nicht

Haben Sie Juckreiz bemerkt?  nein  ja:  stark  mittel  gering

Seit wann haben Sie die Beschwerden?

---

Waren Sie schon einmal bei uns in Behandlung?  nein  ja: Wann? \_\_\_\_\_

Haben Sie sich bereits wegen der gleichen Beschwerden bei einem anderen Arzt (Hautarzt, Allgemeinmediziner, anderer Facharzt, in der Notaufnahme) vorgestellt?  nein  ja: Wann und bei wem?

---

---

Welche Behandlung wurde Ihnen empfohlen / verschrieben bzw. von Ihnen selbst bisher durchgeführt?

---

---

---

Befinden Sie sich sonst in regelmäßiger ärztlicher Behandlung oder bestehen andere (chronische) Erkrankungen?

nein

ja, wegen \_\_\_\_\_

Welche Medikamente nehmen Sie dauerhaft ein?

---

---

---

**Bedenken Sie bitte, dass im Rahmen der notfallmäßigen Vorstellung nur das Akutproblem behandelt werden kann. Für planbare (Folge-)Konsultationen, wie z.B. Allergietest, Vorsorgeuntersuchung, Beratungen, Operationen etc., werden immer extra Termine vergeben.**