

Hasta Kayit Formu (lütfen büyük harfle doldurunuz)

Isim, Soyad:

musunuz?

Sokak:

Posta kodu:

Semt:

Hangi ilacları

Saglık Sigortası:

kullanıyorsunuz?

Cep Tel:

Dogum tarihi:

e-mail:

Meslek:

Medeni haliniz:

Boy:

[cm]

Nikotin

Ev Tel.:

Is Tel. :

Neye karsi alerjiniz var?

Fax:

Düzenli olarak agri kesici kullani yor

Su anki isiniz:

Kinder:

[Sig/Gün]

Alkol:

Ilacin adi	Tablet/ mg	sabah	ögle	aksam

Sayin Hasta,

biz randevu ile calisan bir muayenehaneyiz.

Verdigimiz randevuya sadik kalmaya calisiyoruz. Buradaki amacimiz tedavinizi özenle yapmak ve bekleme süresini en aza indirmektir.

Randevunuza gelemeyecekseniz bizi en gec **48** saat öncesinden haberdar ediniz. Böylece bu randevu ihtiyaci olan diger hastalara verilebilir – belki birgün siz de ayni durumda kalabilirsiniz.

Mazeret bildirmeden randevunuza gelmezseniz 100 € ceza ödemek durumunda kalirsiniz.

Gecirdiginiz hastaliklariniz nelerdir?

Hastaligin adi		Ne zaman?
Mesane (=idrar torbasi) iltihabi		
Böbrek iltihabi		
Böbrek tasi		
Gut hastaligi		
Romatizmal hastaliklar		
Kronik cilt hastaliklari		
Yüksek tansiyon		
Seker hastaligi		
Ameliyatlari	Ameliyatin adi	Ne zaman?

Böbrek hastaliklari/diger hastaliklar/ölüm sebebi/anne-baba ve kardeslerin yasi:

Baba	
Anne	

Almanca rapor ister misiniz? (Ücret € 18.-)

(imza onayi)

Evet _____
Tarih Imza

Hayir

Yakinlariniz hastaliginiz hakkında bilgilendirilsin mi? (imza onayi)

Evet _____
Tarih Imza

Hayir

Bilgilendirildigimi ve verilerin dogrulukunu onaylarim

Köln, _____
Tarih

Imza