

Name *

Prefix

Vorname

Nachname

Geburtsdatum *

Tag

Monat

Jahr

Sozialversicherungsnummer *

z.B.: 1234 250487

Telefonnummer *

Vorwahl

Telefonnummer

E-Mail *

hallo@hallo.com

Adresse: *

Straße und Hausnummer

Stadt

Postleitzahl

Haben Sie eine gesetzliche Vertretung oder eine Vorsorgevollmacht *

Ja
Nein

Kontakt Daten gesetzliche Vertretung / Vorsorgevollmacht

Haben Sie eine Patientenverfügung? *

Ja (Bitte eine Kopie mitbringen)
Nein

Notfallkontakt

Wenn sollen wir im Falle eines Notfalles kontaktieren?

Name *

Vorname Nachname

Telefonnummer *

Vorwahl Telefonnummer

**Ich möchte, dass eine von mir bevollmächtigte Person Rezepte/
Überweisungen/Befunde für mich abholen kann ***

Ja (Bitte Vollmacht ausfüllen)
Nein

Allergien oder Unverträglichkeiten *

- Nein
- Ja, Unverträglichkeiten
- Ja, Allergien

Welche Unverträglichkeiten haben Sie?

Welche Allergien haben Sie?

Infektionskrankheiten *

- Nein
- Ja

Welche Infektionskrankheiten haben Sie?

Rauchen Sie? *

- Nein
- Ja
- Ja, E-Zigaretten / Vapes o.ä.
- Ex-Raucher:in

Wie viele Zigaretten rauchen Sie pro Tag?

Alkoholkonsum *

- Nie
- Selten
- Gelegentlich
- regelmäßig

Sonstiger Substanzmissbrauch *

Nein

Ja

Bisherige Operationen *

Keine Operationen

Blinddarm

Mandeln

Galle

Gelenke

Schilddrüse

Unterleib

Other

Welche Gelenksoperation?:

Welche Unterleibs-Operation?

Derzeit schwanger oder stillend *

Nein

Schwanger

Stillend

Sind Sie in letzter Zeit gestürzt? *

Nein

Ja

Wann sind Sie das letzte mal gestürzt?

Benutzen Sie Hilfsmittel *

Nein
Gehstock
Rollstuhl
Unterarmgehstützen
Rollator
Hörgerät
Brille / Kontaktlinsen
Other

Datenschutzeinwilligung *

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten durch das PVZ-Schwechat ausschließlich zu medizinischen Zwecken verarbeitet werden. Ich bin darüber informiert, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen kann. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, es besteht eine gesetzliche Verpflichtung dazu. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und zu meinen Rechten finde ich in der Datenschutzerklärung des PVZ-Schwechat.

Unterschrift
