



## Hausarzt Schulstraße 25

**Dr. W. Marx**

Facharzt für  
Innere Medizin/  
hausärztlich

**K. Krumbiegel**

Facharzt für Allgemeinmedizin  
Geriatrische Grundversorgung  
Diabetol. Grundversorgung  
Reisemed. Gesundheitsberatung  
Ernährungsmedizin

**M. A. Lieberei**

Facharzt für Innere Medizin/  
hausärztlich  
Geriatrische Grundversorgung  
Diabetol. Grundversorgung  
Reisemed. Gesundheitsberatung  
Notfallmedizin

**E. Kotova**

Fachärztin für  
Allgemeinmedizin

Schulstraße 25 - 25335 Elmshorn - kontakt@hausarztelmshorn.de - www.hausarztelmshorn.de  
Tel. 0 41 21 / 2 133 2 - Fax 0 41 21 / 2 139 0 - Rezepttelefon 0 41 21 - 266 18 46

### erweiterter Informationsbogen -bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen-

Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

bisherige Corona-Impfungen: bitte den Impfstoff und das Datum der Impfung hier eintragen:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

relevante Vorerkrankungen / Allergien:

- keine
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

relevante Medikamente, insbesondere Blutverdünner, z.B. Marcumar®, Xarelto®, Eliquis®, ASS®, oder auch Immunsuppressiva wie z.B. Azafalk®, Azaimun®, Colinsan®, Imurek, Zytrim®

- \_\_\_\_\_

Einwilligung:

- Meine ersten Corona-Impfungen habe ich ohne nennenswerten Nebenwirkungen vertragen.
- Ich fühle mich am heutigen Tage gesund und bin mit der Booster- Impfung des Impfstoffes Comirnaty der Firma BioNTech oder Spikevax der Firma Moderna einverstanden.
- Eine Schwangerschaft besteht nicht.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_