



Hausarzt Schulstraße 25

Dr. W. Marx

Facharzt für
Innere Medizin/
hausärztlich

K. Krumbiegel

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

Dr. H. Claussen

Fachärztin für Allgemeinmedizin
Fachärztin für Arbeitsmedizin

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 10 46

Anmeldebogen (zum Verbleib in der Praxis)

Name:

Vorname:

geb.:

Ihr Alter:

Kurzcheck: letzte Impfung taggenau mind. 3 Monate her (), Drittimpfung (), nicht schwanger (), keine nennenswerten Komplikationen bei Impfung eins bis zwei (), volljährig () -> Wenn nicht alle Bedingungen erfüllt sind, führen wir die Impfung nicht durch.

Unterlagen dabei:

() dieser Anmeldebogen vollständig in Druckbuchstaben ausgefüllt, bei Fremdpatienten benötigen wir auch den Zusatzfragebogen.

() Impfpass oder Ersatzbescheinigung

() Versichertenkarte oder bei Privatpatienten: die Karte, ersatzweise den Personalausweis

() die Emailbestätigung in ausgedruckter Form

() geeignete Kleidung

Freiwillig: Haben Sie vor der Impfung einen Schnelltest am Impftag durchgeführt? () ja () nein

Ergebnis: (Bei einem positiven Test kommen Sie bitte nicht in die Praxis.)

Von der Praxis auszufüllen:

BT , 0,25 M, 0,5 M

Chargenkleber

Datum:

MFA: