

Anamnesebogen

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

Allgemein:

Beruf/Tätigkeit: _____

Allergien: _____

Medikamente: _____

Erkrankungen: _____

Hausarzt: _____

Information zur Fotodokumentation

Bei Erkrankungen der Haut und ästhetischen Behandlungen hat die Fotodokumentation des Befundes einen hohen Stellenwert. Eine Fotodokumentation vor und nach einer Behandlung, einem operativen Eingriff bzw. einer kosmetischen Prozedur ist notwendig, um die Behandlungsqualität gegenüber dem Patienten zu sichern.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Einverständnis der Befundübermittlung und Beratung per E-mail

Mit der unverschlüsselten Beratung, Befundübermittlung und Kontaktaufnahme per E-Mail bin ich einverstanden: E-Mail Adresse: _____

nicht einverstanden:

Datum: _____ Unterschrift: _____