

# Patientenerfassungsbogen

Liebe Patientin, lieber Patient!

**Dr. med. Christian B. Knaup**

Um einen reibungslosen Ablauf bei der Erfassung der Patientendaten zu erreichen, bitte ich Sie die folgenden Fragen zu Ihrer Person kurz zu beantworten:

**Beruf** (zur Zeit) .....

**Sport** (regelmäßig) .....

Welche **Erkrankungen** sind bekannt? (Beispiele in Klammern)

Allergien (gegen Kontrastmittel, Jod, Medikamente) .....

Gerinnungsstörungen (Marcumar®-Therapie, leicht blaue Flecken) .....

Infektionskrankheiten (HIV, Hepatitis, Tuberkulose) .....

Herz-Kreislauf (Bluthochdruck, Infarkt).....

Magen-Darm (Magengeschwür) .....

Leber-Milz (Hepatitis).....

Nieren-Harnwege (Nierensteine) .....

Stoffwechsel (Diabetes mell., Schilddrüse).....

Lunge (Asthma, Embolie).....

Nerven (Depression, Schlaganfall, Lähmungen) .....

Operationen .....

Sonstiges (Krebserkrankung, grüner Star) .....

Welche **Medikamente** nehmen Sie regelmäßig ein ?

1 ..... 4 .....

2 ..... 5 .....

3 ..... 6 .....

**Vorname** ..... **Name**.....

**Geb.- Datum** ..... **Telefon**.....

Handy ..... E-Mail .....

**Adresse** .....

**Krankenkasse** .....

**Hausarzt** .....

Mit der **Weitergabe der Daten** an andere Ärzte (z. B. Hausarzt) oder bei Privatrechnungen an eine ärztliche Verrechnungsstelle bin ich einverstanden oder teile dies an dieser Stelle mit. **Widerruf jederzeit** möglich.

Bochum, den ..... **Unterschrift** .....

**+ Qualifikationen**

Facharzt für Orthopädie  
Facharzt für Chirurgie  
Physikalische Therapie  
Chirotherapie  
Sportmedizin  
Akupunktur  
Ambulante Operationen

**+ Tätigkeitsschwerpunkte**

Wirbelsäulenthherapie  
Arthrosetherapie  
Lasertherapie  
Orthokin®-Therapie

**+ Anschrift**

Orthopädie im Stadtbad  
Dr. med. Christian B. Knaup  
Massenbergstraße 9c  
44787 Bochum

**+ Kommunikation**

Telefon (0234) 610 430  
Telefax (0234) 610 4344  
info@Orthopädie-im-Stadtbad.de  
www.Orthopädie-im-Stadtbad.de

**+ Sprechzeiten**

Mo 8-12 und 15-17 Uhr  
Di 8-12 und 15-17 Uhr  
Mi 8-12 Uhr  
Do 8-12 und 15-19 Uhr  
Fr 8-13 Uhr  
Sa nach Vereinbarung

**+ Bankverbindung**

Dt. Apotheker- und Ärztebank  
Filiale Dortmund  
Bankleitzahl 300 606 01  
Konto 030 421 943 0