

Patientenaufnahmeformular und Gesundheitsinformation

Name

Vorname

Geburtsdatum

Aktuelles medizinisches Problem:

Wichtige persönliche Diagnosen/Krankheiten:

Wichtige familiäre Diagnosen/Krankheiten (Vater,
Mutter, Geschwister, Kinder):

Konsum (wenn ja, wie viel?): ☐ Alkohol ☐ Nikotin ☐ Drogen (falls ja, welche?)

Allergien/Unverträglichkeiten:

Aktuelle Medikamenten-Einnahme:

Name und Adresse bisher behandelnder Ärzte /
Gesundheitsfachpersonen:

Bitte dieses Formular vor dem ersten Termin ausfüllen und zurücksenden (medicus@hin.ch) oder persönlich im
Ärztzentrum abgeben.