



Anamnesebögen für unsere spezielle Präventionssprechstunde

Hier können Sie verschiedene Fragebögen zur individuellen Diagnostik im Rahmen unserer speziellen Präventionssprechstunde herunterladen.

Downloaden, abspeichern, ausfüllen und ssl-gesichert an uns mailen!

Anamnesebögen für die Frau

Nachfolgend eine Auswahl unserer

Anamnesebögen für die Frau (Spezialsprechstunde):

- Anti-Aging-Check
- Ernährungsanalyse
- Erweiterter Gesundheits-Check
/Gesundheitsberatung
- Sportler-Check /-beratung
- Vitalstoffanalyse



Anamnesebögen für den Mann



Nachfolgend eine Auswahl unserer
Anamnesebögen für den Mann
(Spezialsprechstunde)

- Anti-Aging-Check
- Ernährungsanalyse
- Erweiterter Gesundheits-Check
/Gesundheitsberatung
- Sportler-Check /-beratung
- Vitalstoffanalyse



Sie interessieren sich für unsere Checks und nehmen somit die Chance wahr, etwas für den Erhalt Ihrer Gesundheit bzw. Vorbeugung von Krankheiten zu tun. Mit unseren Checks erhalten Sie dafür von uns einen individuellen Vorsorge- und Therapieplan.

Ab sofort können Sie die Patientenfragebögen für die Checks auch elektronisch ausfüllen und per email an uns senden.

Hinweise zur korrekten Bearbeitung der Fragebögen:

- Nutzen Sie zum Ausfüllen dieses Fragebogens bitte ausschließlich das Programm "Adobe Reader". Sie können das Programm kostenlos herunterladen. Download und Installation dauern nur wenige Minuten.
- Speichern Sie bitte zunächst diesen Anamnesebogen über „Speichern unter“ auf Ihrem Rechner (z. B. auf dem Desktop).
- Bitte beantworten Sie dann die nachfolgenden Fragen sorgfältig und in Ruhe.
- Speichern Sie den ausgefüllten Fragebogen ab.
- Überstellen Sie uns den ausgefüllten pdf-Anamnesebogen rechtzeitig vor Ihrem Termin mit dem **unten stehenden e-mail-Formular:**
- **Formular ausfüllen, Ihren ausgefüllten pdf-Fragebogen per "Dateiupload" anhängen und per "Absenden" an unsere Praxis mailen.**



Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Ihr Team der Gemeinschaftspraxis Rothemann

Anamnesebogen sicher per Formular überstellen

Welcher Check soll gemacht werden?

Bitte wählen Sie den Check aus, welchen Sie durchführen möchten:

Bitte wählen Sie aus ▼

Bitte Zeitraum auswählen! ▼

Bitte Zeitraum auswählen! ▼

Ich bin bereits Patient/in

Bitte angeben: Bei welchem Arzt möchten Sie den Termin haben?

Zustimmung *

Ja, ich gebe meine Zustimmung für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten – gemäß der Datenschutzerklärung – zur Bearbeitung und Beantwortung dieser Anfrage. *

* Pflichtfelder



Dateiupload: Ihr ausgefüllter Anamnesebogen.



Absenden