



# Dr. Kerstin Wörther

Allgemeinmedizin / Traditionelle Chinesische Medizin / Notärztin

## Datenblatt für unsere neuen Patienten/Patientinnen

### Allgemeine Angaben:

Name:  
Geburtsdatum:  
Sozialversicherungsnummer:  
Adresse:  
PLZ:  
Telefonnummer:  
Email:  
Dienstgeber:

### Medizinische Angaben:

- Erkrankungen:
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Medikamente:
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Allergien:
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Operationen:
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Erkrankungen in der Familie:
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Rauchen Sie:
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Letzte Vorsorgeuntersuchung (bitte Datum angeben):
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Hausarzt (wenn nicht wir):