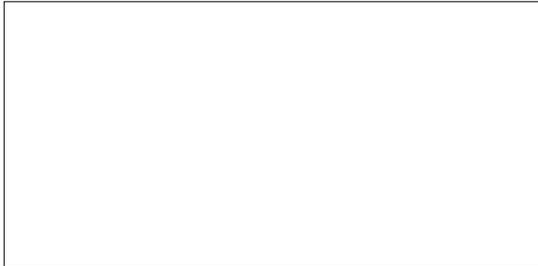


**Dr. med. David Bórquez, Dr. med. Susanne Seeger,
Ghoram-Reza Farrokh**
Fachärzte für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie
Ferrenbergstr. 24
51465 Bergisch Gladbach
Tel.: 0 22 02 - 96 96 9-0
Fax: 0 22 02 - 96 96 9-19
Email: praxis@onkologie-gl.de



Onkologische Schwerpunkt-Praxis



Bergisch Gladbach, den

Checkliste, die Sie vor Ihrem ersten Praxisbesuch unbedingt beachten müssen!

**Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,**

um eine möglichst optimale und schnelle Betreuung in unserer Onkologischen Schwerpunkt Praxis zu gewährleisten, benötigen wir umfassende Informationen über Ihre Krankengeschichte und eventuell bisher erfolgte Behandlungen.

Um Verzögerungen durch Befundanforderungen zu vermeiden, empfehlen wir Ihnen, die Ihnen und Ihrem Hausarzt vorliegenden Unterlagen mitzubringen:

Wichtig, ohne die wir keine Behandlung durchführen können:

- Kranken-Versichertenkarte**
- Überweisungsschein**
- Laborbefunde**

Optional, wenn vorhanden:

- Unterlagen über Krankenhausaufenthalte
- Arztbriefe
- Operationsberichte
- histologische Befunde
- sowie einen aktuellen Medikamentenplan

Vor der Untersuchung können Sie **normal** essen und trinken.

Unsere Praxis finden Sie im Nebengebäude des Evangelischen Krankenhauses. Der Eingang zu unserer Praxis befindet sich an der Straße "An der Jüch". Der Nebeneingang ist für Rollstuhlfahrer und Liegendpatienten geeignet. Ausreichende Parkmöglichkeiten befinden sich im angeschlossenen Parkhaus, das Sie über die Ferrenbergstraße erreichen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Praxisteam

Patientenbogen

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Hausarzt:

Welche Medikamente nehmen Sie ein?

	morgens	mittags	abends
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Größe: cm

Gewicht: kg

Datum: