



## AUFNAHMEBOGEN PATIENTENPAAR

Bitte bringen Sie diesen Bogen zum Erstgespräch mit !

### FRAU

#### PERSÖNLICHE ANGABEN

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

#### ADRESSE / KONTAKTDATEN

Straße, Haus-Nr.:

PLZ:

Wohnort:

Festnetz:

Mobil /Handy:

E-Mail:

#### VERSICHERUNG UND BEHANDELNDE ÄRZTE

Krankenkasse / versichert bei:

Frauenarzt /-Ärztin:

Hausarzt, Adresse:

Ausgeübter Beruf:

### MANN

#### PERSÖNLICHE ANGABEN

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

#### ADRESSE / KONTAKTDATEN

Straße, Haus-Nr.:

PLZ:

Wohnort:

Festnetz:

Mobil /Handy:

E-Mail:

#### VERSICHERUNG UND BEHANDELNDE ÄRZTE

Krankenkasse / versichert bei:

Urologe/Androloge:

Hausarzt, Adresse:

Ausgeübter Beruf:

#### PARTNERSCHAFTLICHE INFORMATIONEN

Wir wurden auf Ihre Praxis aufmerksam durch:  
(z.B. Internet, mein Arzt, Werbung, Empfehlung)

- Wir erklären hiermit eidesstattlich, daß wir miteinander verheiratet sind. Eine Kopie der Eheurkunde legen wir vor.
- Wir leben in einer auf Dauer angelegten Partnerschaft
- sonstiges :

DATUM / UNTERSCHRIFT FRAU:

DATUM / UNTERSCHRIFT MANN: