



## Kinder- und Jugendärztliche Gemeinschaftspraxis

Dr. P. Kapaun, Dr. C. Grobien-Siemssen, Dr. C. Schulz, Dr. T. Eichler, Dr. N. Matthaes  
Hoheluftchaussee 36, 20253 Hamburg, Tel. 040-4210830, Fax 040-42108320

# Anmeldebogen Neupatienten Pneumologie/Allergologie

**Bitte vollständig ausfüllen, damit ein passender Termin vereinbart werden kann**

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mailadresse:

Krankenkasse:

Kinderarzt/Hausarzt:

Überweisung: ja  nein

Vorstellungsgrund:

Beginn der Beschwerden:

Aktuelle Beschwerden:

Andere aktuelle oder frühere Erkrankungen:

Befunde (Labor, Pricktest, Röntgen, Arztbriefe): **bitte bei Anmeldung mitschicken!!!**

Aktuelle Behandlung:

Frühere Behandlung (falls abweichend):

**Das Ausfallshonorar bei fehlender Absage eines Termins beträgt 50 Euro.**