



Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____ Straße: _____ Rechnungsadresse gleich? ja nein

Telefon (privat): _____ (dienstlich): _____ (mobil): _____

Beruf: _____

Hausarzt: _____

Herz-/ Kreislaufkrankungen:

Bluthochdruck ja nein
Herzinfarkt ja nein
Herzklappenfehler ja nein
Herzklappenersatz ja nein
Herzschrittmacher ja nein
Endokarditis (Herzinnenhautentzündung) ja nein
Herzoperation ja nein
Z.n. Schlaganfall ja nein
Anfallsleiden (Epilepsie) ja nein
Asthma/Lungenerkrankung ja nein
Blutgerinnungsstörungen ja nein
Diabetes/Zuckerkrankheit ja nein
Rheuma ja nein
Magengeschwüre ja nein
Gicht ja nein
Nierenerkrankung ja nein

Infektiöse Erkrankungen:

AIDS ja nein
Hepatitis ja nein
Tuberkulose ja nein

Allergien bzw. Unverträglichkeiten:

Lokalanästhesie/Spritzen ja nein
Antibiotika ja nein
Schmerzmittel ja nein
Metalle, wenn ja welche: _____

Ich nehme folgende blutverdünnende Medikamente:

ASS
 Xarelto _____ mg
 Eliquis _____ mg

andere: _____

Sind weitere Allergien bekannt, wenn ja welche? _____

Tumorerkrankungen, wenn ja welche? _____

Besteht eine Schwangerschaft? ja nein Wenn ja, in welchem Monat? _____ Monat

Sind bei Ihnen bereits Röntgenaufnahmen gemacht worden? ja nein Wenn ja, wann? _____

Bei jeder Injektion oder Punktionen kann eine Infektion mit der Gefahr einer bleibenden Gelenkschädigung (lange Behandlung, mögliche Versteifung), oder eine allergische Reaktion auftreten. Wenn nach einem solchen Eingriff verstärkte Gelenksbeschwerden (z.B. Schwellung, Schmerzen) oder deutliche Allgemeinsymptome (z.B. Fieber, Schüttelfrost, Luftnot) auftreten, sollten Sie so schnell wie möglich unsere oder andere ärztliche Hilfe in Anspruch nehmen. Hierauf wird ausdrücklich hingewiesen. Zur Verminderung ist es deshalb erforderlich, dass Sie alle Ihnen bekannte Medikamente-Allergien jetzt und auch zukünftig unaufgefordert angeben.

Bei der manuellen Therapie (Chirotherapie) können sehr selten, aber eventuell mögliche Komplikationen auftreten. So kann es z.B. bei Manipulationen an der Halswirbelsäule zu Gefäßverletzungen und zu Störungen der Blutversorgung des Gehirns kommen. Bei einer vorgeschädigten Bandscheibe oder einem bis dahin klinisch stummen Bandscheibenvorfall kann es zu akuten Beschwerden im Sinne der Gelegenheitsursache kommen, d.h. dieses Ereignis wäre dann durch einen anderen "banalen Auslöser", wie z.B. Husten oder ungeschicktes Bücken, ebenso hervorgerufen worden. Eine kurzzeitige vorübergehende Beschwerdezunahme ist nach einer solchen Behandlung ebenfalls in seltenen Fällen möglich. Sollte eine solche Behandlung bei Ihnen erforderlich sein, werden wir Sie darüber nochmals kurz informieren, gegebenenfalls alternative Behandlungsmöglichkeiten darstellen. Beim Auftreten irgendwelcher unklarer Beschwerden wenden Sie sich bitte an unsere Praxis.

Ich bin damit einverstanden, dass bei entsprechender Indikation Röntgenbilder angefertigt werden und ich somit ionisierender Strahlung ausgesetzt werde.

Ferner bin ich damit einverstanden, dass alle ärztlichen Mitarbeiter/innen dieser Praxisräume meine Krankenakte einsehen können. Ein Widerspruchsrecht steht mir zu. Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben.

Zwischen der Orthopädischen Praxis Dr. Speck/ Dr. Boehm und dem Patienten wird ein Behandlungsvertrag geschlossen. Da die Praxis als Bestellpraxis geführt wird, ist jeder mit dem Patient vereinbarte Termin ausschließlich für Sie reserviert. Aus diesem Grund sagen Sie bitte Termine, die Sie nicht wahrnehmen können, mindestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin ab. Für nicht oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine stellen wir Ihnen eine Rechnung in Höhe der jeweiligen Therapievergütung. Mögliche Aufwendungen, welche die Praxis durch den Therapieausfall gespart hat, werden von der Ausfallgebühr abgezogen.

Ich bestätige hiermit, dass ich obige Aufklärungen gelesen und verstanden habe. Weitere Fragen werde ich mit dem Arzt besprechen.

ja nein

Herbolzheim, den _____ Unterschrift des Patienten bzw. Sorgeberechtigten: _____