

Gemeinschaftspraxis Prof. Dr. med. Thomas Katzorke Dr. med. Susanne Wohlers Najib N. R. Nassar Dr. med. Sylvia Bartnitzky Prof. Dr. med. Peter Bielfeld Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin	Akazienallee 8-12 45127 Essen Fon: 0201. 29 4 29-0 Fax: 0201. 29 4 29-14 info@ivfzentrum.de www.ivfzentrum.de Zweigpraxis Duisburg Friedrich-Wilhelm-Straße 71 47051 Duisburg Fon: 0203. 71 39 58-0 Fax: 0203. 71 39 58-15
--	---

Patienten-Erhebungsbogen

Patientin

Name, Vorname		geboren am:	
PLZ / Wohnort	Straße:		
Telefon (Festnetz, mobil, dienstlich)			
@ E-Mail:	Beruf:		
Krankenversicherung:	Entfernung Wohnort --> Praxis _____ in km		
Familienstand:	verheiratet seit:	ungeschützter Verkehr seit:	Geburten (Anzahl):
			Geburten (im Jahr):
Kinderwunsch seit:	Anzahl Fehlgeburten:	Rötelttest:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Operationen im gynäkologischen Bereich:		Medikamentöse Vorbehandlung (Zeitraum):	

Bitte alle wichtigen medizinischen Unterlagen und OP-Berichte als Kopie beifügen!

Ehemann/Partner

Name, Vorname:		geboren am:	
Telefon:	Beruf:	Krankenversicherung:	
Diagnose:			

(frühere Samenbefunde bitte beifügen)

Vorbehandlungen bereits stattgefunden bei Spezialisten in: _____

Sie wünschen: Weitere Diagnostik Samenübertragung - Spender
 Samenübertragung - Ehemann/Partner In-vitro-Fertilisation (IVF)
 IVF mit Microinjektion ICSI

Behandlung gewünscht in: Essen Duisburg

Behandelnder Urologe:	Behandelnder Frauenarzt:
Name: _____	Name: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ/Ort: _____	PLZ/Ort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
Fax: _____	Fax: _____

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen vor dem Erstgespräch an uns (Adresse vorgedruckt auf der Rückseite). Bitte legen Sie für die Zusendung des Terminvorschläges ein bis zwei ausreichend frankierte Rückumschläge bei. Diese adressieren Sie bitte an sich selbst (Ihre eigene Anschrift)

novum Gemeinschaftspraxis

Prof. Dr. med. Thomas Katzorke
Dr. med. Susanne Wohlers
Najib N. R. Nassar
Dr. med. Sylvia Bartnitzky
Prof. Dr. med. Peter Bielfeld
- Frauenärzte -

Postfach 10 16 61
45016 Essen

Sehr geehrte Patienten,

bitte legen Sie für die Zusendung des Terminvorschlages ein bis zwei ausreichend frankierte Rückumschläge bei.

Diese bitte an sich selbst adressieren (Ihre eigene Anschrift).

Danke

Saygideger Hastalarimiz
Lüften Size gönderilecek Randevu için, iki tane postapullu Zarf ve üzerine kendi Adresinizi yazarak Gönderiniz.
Tesekkürler!

Wodurch sind Sie auf uns aufmerksam geworden?
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Internet
- Arzt
- Persönliche Empfehlung
- Medien
- Werbung (z.B. Zeitung)
- Gelbe Seiten
- andere

Vielen Dank