



Dr. Andreas Faux

Arzt für Allgemeinmedizin und Homöopathie • Schmerzbehandlung nach LnB • Biologische Therapie nach Hormonanalyse

ERSTANMELDUNG PATIENTENDATEN

Name

Vorname **Titel:**

Geburtsdatum

Straße

Ort **PLZ:**

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Versicherungsnummer GKK für SVA KFL
 Magistrats-KK BVA Lehrer

Beruf

Dienstgeber

Medikamente: derzeit nehme ich folgende Medikamente ein
..... keine

Hormonpräparat Ich verwende folgendes kein Hormonpräparat Pille Hormonspirale
 3-Monatsspritze anderes Hormonpräparat

Beschwerden: Ich habe folgende Beschwerden
.....

Ich habe folgende **Nachricht** an die Ordination Dr. Faux
.....

Datum:

Bitte per mail an nachrichten@faux.at