



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 .....

Versicherung(snummer): .....  
 GKK für .....  SVA  KFL  
 Magistrats-KK  BVA  Lehrer

Beruf .....

Dienstgeber .....

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

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

Beschwerden: Ich habe folgende Beschwerden .....  
.....  
.....

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

Datum: .....