

Erfassung der Patientendaten im Rahmen des Arzneimittelversandes

Um Sie optimal in Fragen der Arzneimitteltherapie beraten und arzneimittel- und gesundheitsbezogene Probleme erkennen zu können, bitten wir Sie, uns weitere Daten zu Ihrem Gesundheitszustand und zu Ihrer Medikation zur Verfügung zu stellen. Die Angaben werden nur im Rahmen der Information zur Speicherung arzneimittelbezogener Daten für die Teilnahme am Versandhandel mit Arzneimitteln in der Apotheke verarbeitet.

Name, Vorname :		
Strasse :		
PLZ Ort :		
Tel. :	Fax :	E-Mail :
Angabe zum Patienten :		
Geschlecht : M F	Grösse :	Krankenkasse :
Geburtsjahr :	Gewicht :	Versichertennummer :
Erkrankungen :		
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Bronchialasthma	<input type="checkbox"/> Nierenerkrankungen
<input type="checkbox"/> Bluthochdruck	<input type="checkbox"/> Herz-Kreislauf-Erkrankungen	<input type="checkbox"/> Allergien, welche ?
<input type="checkbox"/> Blutgerinnungsstörungen	<input type="checkbox"/> Lebererkrankungen	<input type="checkbox"/> Andere Krankheiten, welche ?
Schwangerschaft / Stillzeit :		
<input type="checkbox"/> Ich bin nicht schwanger	<input type="checkbox"/> Ich bin in der ____ Woche	<input type="checkbox"/> Ich stille nicht
Welche Arzneimittel nehmen Sie regelmässig ein (Name, Wirkstärke, Dosierung)? : (z.B. Aspirin Cardio 100, 1x1 Tabl.)¹		
¹ Wir sind gern bereit, Ihnen bei der Aufstellung der Arzneimittel zu helfen. Bei Fragen oder Unklarheiten melden wir uns telefonisch bei Ihnen. <input type="checkbox"/> Ja, bitte Rückruf		
Ich bin damit einverstanden, dass mir anstelle des Originals ein günstigeres Generikum geliefert wird :		
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, bitte Rückruf
Ich bin damit einverstanden, dass mein Arzt die ärztliche Verordnung direkt der Apotheke mit Bewilligung zum Versandhandel mit Arzneimittel übermittelt :		
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> nur nach Rücksprache mit mir

Datum :

Unterschrift :