

# Stammdatenblatt

Name -----

Vorname -----

Titel -----

Soz. Vers. Nr. -----

Adresse  
Straße -----  
Türnummer

Postleitzahl -----

Ort -----

Festnetztelefon  
Mobiltelefon -----

E-Mail -----

Allergien -----

OP -----

Gewicht -----

Größe -----

Grund des Arztbesuches: bitte ankreuzen

- COVID-19 Test     SARS Schnelltest     Untersuchung     Blutabnahme  
 Impfung, welche? .....     Bestätigung     Krankmeldung  
 Rezepte     Arztwechsel     Hausbesuch  
 Urlaubsvertretung, Hausarzt/ärztin: Dr. ....

Datum, .....

Unterschrift: .....