A. Afradi

FACHARZT FÜR NEUROLOGIE

بیمار عزیز:

به مطب متخصص مغز واعصاب خود، امیرحسین افرادی، دکترای رشته پزشکی، خوش آمدید. به منظور تسهیل در پردازش داده های شما، از شما خواهشمندیم فرم زیر را پر کنید. لطفاً توجه داشته باشید که این فرم، یک قرارداد درمانی محسوب می شود و باید حداقل 2 روز کاری (روز کاری از دوشنبه تا جمعه تعریف میشود) قبل از نوبت گرفته شده از سوی شما باشد. اگر به موقع آن را به ما ارسال نکنید، نوبت شما از سوی ما کنسل می شود.

1.اطلاعات شخصی

نام تولد	تاریخ تولد	نام	نام خانوادگی
نام پزشک خانواده	آدرس محل سکونت		
در صورت وجود، نام قیم قانونی		شغل کنونی	وضعیت تاهل
ایمیل		شماره تلفن	
وضعیت بیمه: دولتی ☐ خصوصی :☐ تعرفه پایه ای ☐ تعرفه استاندارد ☐ پرداخت نقدی☐ در صورت موجود بودن، نام بیمه درمانی خصوصی:			
چگونه متوجه ما شدید؟ تجربه شخصی ☐خانواده یا دوستان ☐ اینترنت ☐سایر...:			

2.1. کدام پزشک میتواند به اطلاعات پزشکی شما دسترسی داشته باشد؟

2.2. کدامیک از اعضای خانواده اجازه دارد به اطلاعات پزشکی شما دسترسی داشته باشد؟

---

3. شرح حال قد: سانتی متر وزن کنونی: کیلو

3.1.لطفاً به طور خلاصه دلیل مراجعه خود را توضیح دهید.

4: سابقه بیماریها

4.1. لطفاً از لیست زیر بیماری هایی را که قبلاً در شما تشخیص داده شده است انتخاب کنید.

فشارخون بالا☐ دیابت ☐چربی خون بالا ☐نارسایی قلبی☐فیبریلاسیون/فلاتر قلبی ☐ نارسایی کلیه ☐نارسایی کبد ☐
میگرن ☐افسردگی ☐اختلال اضطرابی☐ پارکینسون ☐صرع☐
سایر:

A. Afradi
FACHARZT FÜR NEUROLOGIE

4.2. آلرژیها:

4.3. در بانوان: حاملگی: :بله ☐خیر☐

---

5. عادات:

5.1. آیا سیگار مصرف میکنید؟ بله ☐خیر ☐ اگر بله، چند تا در روز؟

5.2. آیا به طور منظم الکل مصرف میکنید؟ بله ☐خیر ☐اگر بله، چه میزان در روز و چه نوع نوشیدنی الکلی؟

5.3. آیا به طور منظم داروهای غیر مجاز مصرف میکنید؟ بله ☐خیر☐ اگر بله، چه نوعی؟

5.4. مدل تغزیه شما چگونه است؟ عادی ☐وجتارین ☐وگان☐

---

6. داروها: چه داروهایی استفاده میکنید؟ لطفا در جدول زیر وارد کنید.

در صورت نیاز	هنگام خواب	شب	ظهر	صبح	نام دارو

- با امضای خود کامل بودن و صحت اطلاعات فوق را تایید می کنم.
- تأیید می کنم که برگه اطلاعات پیوست را به دقت مطالعه کرده و آن را به خاطر سپرده ام.
- تأیید می کنم که در طول درمان زیر نظر آقای افرادی، هر گونه تغییر در داروها و/یا سابقه پزشکی فعلی را به ایشان اطلاع خواهم داد
- موافقم که اگر نمی‌خواهم/نمی‌توانم در نوبت تعیین شده مراجعه کنم، باید حداقل 48 ساعت (2 روز کاری، دوشنبه تا جمعه) قبل از نوبتی که قبلاً تعیین شده است، لغو کنم. اگر اینطور نباشد، هزینه کنسلی 50 یورو (پنجاه یورو) با اثر فوری (مبنای قانونی: § BGB 615) پرداخت خواهد شد. لغو نوبت تلفنی هنگامی که شخصا انجام شود، کافی است. اگر بیمار به دلایل اورژانسی موجه نتواند حضور پیدا کند و مقصر نباشد، می‌توان در کوتاه‌مدت قبل از نوبت، آن را لغو کرد.

تاریخ امضای بیمار امضای پزشک

برگه اطلاعات

قبل از اولین ملاقات با ما، از شما خواهشمندیم فرم شرح حال ما را پر کرده، امضا کرده و حداکثر 2 روز کاری (دوشنبه تا جمعه) قبل از قرار ملاقات خود (از طریق ایمیل، فکس یا تحویل شخصی) برای ما ارسال کنید. فرم شرح حال همچنین یک قرارداد درمانی است که برای ویزیت های احتمالی بعدی شما اعمال می شود. لطفا توجه داشته باشید که در صورت عدم دریافت فرم شرح حال شما 48 ساعت قبل از نوبت تعیین شده (2 روز کاری)، نوبت مذکور از طرف ما لغو خواهد شد. بدین ترتیب ما به عنوان کلینیکی

A. Afradi

FACHARZT FÜR NEUROLOGIE

که بر اساس نوبتهای معین بنا نهاده شده، قادر خواهیم بود برنامه روزانه خود را بهتر سازماندهی کنیم و به کمک بیمارانی بشتابیم که واقعاً نیاز به مراجعه فوری به پزشک متخصص دارند. لطفا توجه کنید که نوبت شما، صرفا برای شما رزرو شده است. از شما خواهشمندیم در صورتی که نمی توانید یا نمی خواهید قرار ملاقات خود را نگه دارید به موقع (حداکثر 48 ساعت قبل از قرار ملاقات) لغو کنید. لغو به موقع قرار ملاقات شما به ما این فرصت را می دهد که روند نوبت دهی خود را بهتر سازماندهی کنیم و از بروز خلا احتمالی در تقویم نوبت هایمان جلوگیری کنیم. به این صورت ما می توانیم به افرادی که گاهی هفته ها منتظر یک نوبت هستند کمک کنیم. لطفاً توجه داشته باشید که در صورت لغو نشدن به موقع چنین قراری، هزینه کنسلی دریافت می شود.

لطفاً هر مدرکی (نامه های پزشک، یافته ها، سی دی، طرح دارویی) که ممکن است با علائم فعلی شما مرتبط باشد را در نوبت خود بیاورید. ما سپس تصمیم می گیریم که واقعاً به کدامیک از این مدارک نیاز داریم. برای دسترسی به جای پارک مناسب برای اتومبیلتان، به ستون "تماس" در وب سایت ما مراجعه کنید. لطفاً روی تصویری کلیک کنید که توضیح می دهد کجا می توانید بهترین جای پارک را پیدا کنید.

از آنجایی که ما تعداد زیادی از بیماران مبتلا به بیماری‌های مزمن و جدی را درمان می‌کنیم و شکایات اورژانسی پیش‌بینی‌نشده همیشه ممکن است رخ دهد، با وجود برنامه‌ریزی دقیق، همیشه امکان اجتناب از زمان انتظار در مطب برایمان موجود نیست. پیشاپیش از درک متقابل شما در این زمینه سپاسگزاری میکنیم.

نکاتی درباره ساعات ویزیت بدون نوبت:

"ساعات ویزیت بدون نوبت " به افراد این فرصت را می دهد که در صورت بروز علائم حادتر، زمان انتظار را تا یک نوبت از پیش برنامه ریزی شده دور بزنند. لطفاً توجه داشته باشید که این فقط در مورد شکایاتی است که باید از نظر پزشکی به سرعت درمان شوند. از شما می‌خواهیم در صورت قدیمی بودن علائمتان یا علائمی که تهدیدکننده زندگی نیستند، از حضور در ساعت‌های ویزیت آزاد خودداری کنید. لازم به ذکر است که ساعات ویزیت آزاد به مثابه «مدیریت بحران/درمان فوریت» می باشد. توجه کنید که ظرفیت روزانه ما برای پذیرش بیمارن در ساعت ویزیت آزاد محدود است و در صورت پر شدن این ظرفیت، از پذیرش شما معذوریم.