

ANAMNESE

Krankhaftes Schwitzen (Hyperhidrose)

Ist die Diagnose Hyperhidrose bereits erfolgt?

Ja

Nein

Bitte geben Sie die Körperstellen an, an denen Sie übermäßig/krankhaft schwitzen
(Mehrfachauswahl möglich):

- Achselhöhlen
- Hände
- Füße
- Stirn
- keine der genannten Stellen

Sofern vorhanden, weitere / andere Stellen bitte hier eintragen:

.....

Bisherige Behandlungen (Mehrfachauswahl möglich)

* Pflichtfeld

- Deos / Antitranspiratien
- Spezialbäder
- Botulinum-/Botox-Behandlung
- chirurgische Eingriffe

Bisherige Behandler / Fachärzte

.....

Persönliche Daten

Name, Vorname

Straße Haus-Nr.

PLZ Ort

Telefon-Nr. E-Mail-Adresse

Krankenkasse

Ich stimme der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten zum Zweck der Terminvereinbarung zu.

Ja

Nein

.....

Datum, Unterschrift