**Dr. Schneiderhan & Kollegen**, Eschenstraße 2, D–82024 Taufkirchen bei München
Tel: 089 / 6145 100 Fax: 089 / 6145 1012 Mail: info@orthopaede.com

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns, dass Sie Interesse an einer ärztlichen Zweitmeinung haben.

Wenn Sie uns Ihre **Wirbelsäulenbeschwerden** so genau wie möglich schildern und uns Ihre vorliegende aktuelle Behandlungsdokumentation zur Verfügung stellen, kann ein Arzt unter Zugrundelegung dieser eine schriftliche, unverbindliche Empfehlung einer Behandlung abgeben.

Bitte beachten Sie, dass diese ärztliche Empfehlung keinen persönlichen Kontakt beim Arzt ersetzt. Die abgebende ärztliche Empfehlung stellt eine ärztliche Einschätzung anhand Ihrer schriftlichen ärztlichen Befunde dar. Dennoch bitten wir Sie Ihre Beschwerden so genau wie möglich zu beschreiben.

**Angaben zu Ihrer Person:**

Vorname .....

Nachname .....

Geburtsdatum .....

Anschrift (zur Übermittelung der ärztlichen Empfehlung per Post) .....

Telefonnummer (für medizinische Rückfragen) .....

Email .....

**Standen Sie mit uns schon einmal in Kontakt?**

O ja

O nein

**Angabe zu Ihrer Krankenversicherung:**

O privat versichert

O gesetzlich versichert

O Selbstzahler

**Welche Behandlung interessiert Sie besonders?**

1. .....
2. .....

**Dr. Schneiderhan & Kollegen**, Eschenstraße 2, D–82024 Taufkirchen bei München
Tel: 089 / 6145 100 Fax: 089 / 6145 1012 Mail: info@orthopaede.com

**Angaben zu Ihren Beschwerden:**

1. Bitte beschreiben Sie Ihre Beschwerden an der Wirbelsäule (seit wann bestehen die Beschwerden und wie stark sind sie)

.....
.....
.....

2. Nehmen Sie regelmäßig Schmerzmittel?

O ja

O nein

Falls ja, welche .....

3. Nehmen Sie regelmäßig andere Medikamente?

O ja

O nein

Falls ja, welche .....

4. Welche stationären Behandlungen wurden bei Ihnen durchgeführt und wann wurden Sie an der Wirbelsäule operiert?

.....
.....
.....

5. Welche ambulanten Behandlungen wurden an der Wirbelsäule durchgeführt.

.....
.....
.....

6. Wichtige Angaben zu Ihren bestehenden Erkrankungen:

O Herzbeschwerden bei Belastung

O Herzinsuffizienz, Herzmuskelschwäche

O Bluthochdruck mit Herzbeteiligung

O Bluthochdruck mit Nierenbeteiligung

O Herzrhythmusstörungen, welche genau .....

O Neigung zu Thrombose, Z.n. Thrombose

**Dr. Schneiderhan & Kollegen**, Eschenstraße 2, D–82024 Taufkirchen bei München
Tel: 089 / 6145 100 Fax: 089 / 6145 1012 Mail: info@orthopaede.com

O Neigung zu Venenentzündungen

O Krampfadern

O Nierenerkrankung, welche genau ……

O chronische Bronchitis

O Asthma

O Pilzerkrankung, welche genau ……

O psychische Leiden, z.B. Depression, welche genau ……

O Morbus Parkinson

O Bluterkrankung, welche genau ……

O Harn- oder Stuhlinkontinenz, welche genau ……

Andere behandlungsbedürftige Beschwerden: ……

7. Liegen neurologische Ausfälle vor (z.B. ausgedehnte Gefühlstörungen oder Lähmungen)

O ja

O nein

Ihre vorliegenden **ärztlichen schriftlichen Befundberichte**, insbesondere **neurologische Befundberichte** und schriftliche **Befundberichte der zuletzt durchgeführten Computertomographie und / oder Kernspintomographie-Untersuchungen** der betroffenen Wirbelsäulenabschnitte können Sie unter Angabe der Vorgangsnummer per Post an die Interdisziplinäre Praxisgemeinschaft Dr. Schneiderhan & Kollegen, Eschenstr. 2, 82024 Taufkirchen schicken. Bitte stellen Sie uns, sofern möglich, die aktuellsten Befundberichte **in Kopie** zur Verfügung.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir zunächst nur schriftliche Befundberichte als Grundlage der ärztlichen Empfehlung anerkennen, daher bitten wir Sie, uns **keine Bilder oder CDs** zuzusenden.

Ferner möchten wir Ihnen mitteilen, dass wir die zur Verfügung gestellten Unterlagen nicht an Sie zurückschicken können. Ihre Unterlagen werden unter Berücksichtigung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen und der gesetzlichen Aufbewahrungsfirsten bei uns archiviert. **Originale können nicht an Sie zurückgesendet werden!**

Bitte machen Sie Ihre Angaben wahrheitsgemäß. Die abgegebene Zweitmeinung wird anhand der vorgelegten Befundberichte erstellt.

Sie versichern durch Angabe Ihrer Daten, dass Sie alle Angaben, höchstpersönlich und freiwillig gemacht haben. Ferner bestätigen Sie, dass Sie zur Kenntnis genommen haben, dass Sie Ihre Daten jederzeit einsehen können bzw. eine Löschung beantragen können und deshalb Ihren Widerspruch unter datenschutz@orthopaede.com erklären können.

**Dr. Schneiderhan & Kollegen**, Eschenstraße 2, D–82024 Taufkirchen bei München
Tel: 089 / 6145 100 Fax: 089 / 6145 1012 Mail: info@orthopaede.com

Sie können jederzeit Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten verlangen. Auf Anfrage informieren wir Sie gerne über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten. Sie können auf unserer5 Webseite unter www.orthopaede.com die Datenschutzrichtlinie einsehen.

Bei Kommunikation per E-Mail kann die vollständige Datensicherheit nicht von uns gewährleistet werden, so dass wir Ihnen bei vertraulichen Informationen die Kommunikation über den Postweg empfehlen.

Für Rückfragen erreichen Sie uns auch per Telefon unter 089/6145 10 – 0.

25 Jahre
Kompetenz für
Ihre Wirbelsäule