

Allgemeinarztpraxis Dr. med. Markus von Specht
Sportmedizin – Naturheilverfahren - Hausärztliche Versorgung
Josef-Retzer-Str. 30
81241 München
Fon 089 583481
www.dr-von-specht.de
praxisvonspecht@web.de



Anmeldeformular zur Covid 19 - Impfung

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Krankenkasse:

Anamnese:

ich habe folgende Vorerkrankungen/Risikofaktoren:

.....

folgende Allergien sind bekannt:

.....

Nehmen sie blutverdünnende Medikamente ein?

.....

Hatten Sie eine labordiagnostisch bestätigte Covid-19-Erkrankung?
Wenn ja: wann?

.....