



# Hautarztpraxis Dr. med. Kathrin Kreuter

## Patienteninformation

Bitte bringen Sie zu Ihrem geplanten Termin folgende Unterlagen mit (wenn vorhanden):

- ✓ **Großes Duschtuch für die Liege**
- ✓ **Aktuellen Medikamentenplan**
- ✓ **Verpackung/Namen**  
von verwendeten Salben, Cremes oder angefertigten Salben
- ✓ **Befunde:**
  - **Arztbrief/Krankenhausbericht**
  - **Histologie/Pathologie Befund**
  - **Allergiepass oder Tumorpass**

**Für Rückfragen: 037360-799 190**  
**Ihr Praxisteam**