

Fragebogen zur Patientennewaufnahme

Liebe Patienten,

für die Erfassung Ihres Krankheitsbildes ist es unbedingt notwendig alle vorliegenden schriftlichen und bildgebenden Befunde zu beurteilen:

Legen Sie also bitte alle ärztlichen Vorberichte wie z.B

--> Krankenhausberichte

--> Arztbriefe

--> Befunde der Bildgebung (MRT, CT)

unbedingt unseren Mitarbeitern vor.

Wir benötigen ebenso Ihren aktuellen Medikamentenplan!

Ohne Kenntnis der Vorbefunde ist eine Behandlung oft nicht möglich oder sinnvoll!

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-mail: _____ Gewicht: _____ Größe: _____

	Ja	Nein	Mengenangabe pro Tag / pro Woche
Nikotin (Zigaretten)			
Alkohol (Bier, Wein, etc.)			

Bitte zutreffende Antwort ankreuzen!

	Ja	Nein	In der Familie
Bluthochdruck			
Erhöhtes Cholesterin			
Tumorerkrankungen			
Herzkrankheiten			
-> Herzinsuffizienz			
-> Herzrhythmusstörungen			
-> Herzinfarkt			
-> koronare Herzkrankheit (KHK)			
Diabetes mellitus			
Schlaganfall			
paVK ("Gefäßverkalkung")			
Allergien:			

Bitte umwenden →

Operative Eingriffe der letzten
Jahre?

Ich nehme derzeit folgende Medikamente ein (am besten Medikamentenplan vorlegen):

Ich vertrage folgende Medikamente nicht:

**Bitte beschreiben Sie Ihr derzeitiges Beschwerdebild in Ihren eigenen Worten und
möglichst genau? Welche Beschwerden führten also zur heutigen Vorstellung in unserer
Praxis (bitte unbedingt ausfüllen!) :**

Mein Hausarzt ist (bitte vollständige Adresse angeben):

Datum:

Unterschrift: