

# Praxis Röschl-Heck

## Fragebogen für den Patienten

### Angaben zur Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Größe : cm          Gewicht: kg

### Erkrankungen in der Familie (Familie bedeutet: Mutter, Vater, Geschwister, Großeltern)

Starb ein naher Verwandter unter 55 Jahren an Herzinfarkt?           ja     nein

Ist ein Familienmitglied zuckerkrank (Diabetes mellitus)?           ja     nein

Hat sich in der Familie ein plötzlicher Herztod ereignet?           ja     nein

Ist ein Schlaganfall in der Familie aufgetreten?           ja     nein

### Eigene frühere Erkrankungen

Sind Ihnen Kinderkrankheiten bekannt?    Welche?           ja     nein

Bisherige Operationen           ja     nein

Unfälle / Brüche           ja     nein

Bei Frauen: Sind Sie schwanger?           ja     nein

**Haben Sie irgendwelche Beschwerden?**           ja     nein

Wenn ja:     Schafstörungen     Appetitmangel     Verstopfung  
 Beschwerden beim Wasserlassen  
 Sonstiges \_\_\_\_\_

Leiden Sie unter Atembeschwerden?           ja     nein  
 Atemnot     Husten     Auswurf

Leiden Sie unter Herzschmerzen (Enge im Brustkorbbereich)?           ja     nein

Sind Ihnen Allergien bekannt?  ja  nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Haben Sie in den letzten 4 Wochen deutlich an Gewicht verloren (> 2 kg)?  ja  nein

Hatten Sie in den letzten 3 Wochen einen Infekt / Erkältung?  ja  nein

### **Risikofaktoren**

Bestehen bei Ihnen sogenannte Risikofaktoren?

- Rauchen  ja  nein
- Übergewicht  ja  nein
- Fettstoffwechselstörung  ja  nein
- Zuckerkrankheit  ja  nein
- Trinken Sie regelmäßig Alkohol?  ja  nein

### **Bisherige Impfungen**

Nur Ihnen bekannte Impfungen eintragen.  ja  nein

- Tetanus, zuletzt am? \_\_\_\_\_ Tuberkulose
- Masern  Keuchhusten  Windpocken
- Hepatitis (Leberentzündung):  A  B Sonstige: \_\_\_\_\_

### **Medikamente**

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?  ja  nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Bitte bringen Sie den Bogen zum Untersuchungstag mit.

Ihr Praxisteam