



Dr. med. Jan Philip Wegner

Facharzt für Innere Medizin / Hausarzt

Dr. med. Maren von der Ohe

Fachärztin für Innere Medizin & Allgemeinmedizin

Broder Mommsen

Facharzt für Allgemeinmedizin

Segeberger Str. 16-22; 23617 Stockelsdorf; Tel. 0451-880 58 088; Fax 0451-880 58 089

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Impf.-Ausweis vorh.? ja nein

Rauchen Sie? ja nein
(wichtig für Medikamentengabe)

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Wir freuen uns, dass Sie als neuer Patientin/ als neuer Patient zu uns in die Praxis gekommen sind. Vor einem persönlichen Gespräch möchten wir Sie bitten, einige Fragen zu Ihrer Gesundheit zu beantworten. Sollten Sie einzelne Fragen nicht beantworten können, lassen Sie die Punkte einfach offen.

1. Aus welchem Anlass kommen Sie heute?

2. Sind bei Ihnen chronische Krankheiten bekannt?

- | | | |
|---------------------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Bluthochdruck | <input type="radio"/> Hohe Blutfette | <input type="radio"/> Sonstiges: |
| <input type="radio"/> Herzerkrankung | <input type="radio"/> Nierenkrankheiten | |
| <input type="radio"/> Schlaganfall | <input type="radio"/> Lungenkrankheiten | |
| <input type="radio"/> Zuckerkrankheit | <input type="radio"/> Nervenleiden | |

3. Sind in Ihrer Familie (v.a. Eltern, Geschwister) Erkrankungen aufgetreten?

Bitte wenden

4. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche?

(Bitte auch selbst gekaufte Medikamente, Naturheilmittel, Bedarfsmedikamente angeben)

5. Wurden Sie schon einmal operiert? Wenn ja, woran?

6. Sind bei Ihnen Allergien bekannt? Wenn ja, welche?

7. Sind Sie in letzter Zeit geimpft worden? Wenn ja, wogegen?

8. Was sind Sie vom Beruf?

Vielen Dank für Ihre Angaben!

Unterschrift: _____ Datum: _____