



Datum _____

Liebe Patientin, lieber Patient,

Sie können uns helfen, wenn Sie folgende Fragen so gut wie möglich beantworten.

Name _____

Vorname _____

Telefon privat/mobil _____

Beruf _____

Größe _____ Gewicht _____

Gewichtsabnahme/Zunahme? _____

Private Zusatzversicherung im Kankenhaus? Wenn ja: welche _____

Sind Sie im DMP eingeschrieben? Wenn ja: welche? KHK Diabetes COPD

Wer ist ihr Hausarzt _____ Soll er benachrichtigt werden? ja nein

Welche Beschwerden stehen im Vordergrund, was ist der Grund für Ihren Besuch bei uns?

Krankenhausaufenthalte/andere wichtige Erkrankungen, Allergien, Medikamentenunverträglichkeiten:

- Haben Sie Schmerzen im Brustkorb? ja nein
- Wenn ja: bei Belastung in Ruhe in Ruhe und bei Belastung
- Haben Luftnot? ja nein
- Wie viele Sockwerke können Sie steigen ohne stehen zu bleiben? _____
- Haben Sie Schwindelgefühle? ja nein Anmerkung _____
- Haben Sie Herzstolpern? ja nein Anmerkung _____
- Fühlen Sie sich stark belastet? ja nein

Risikofaktoren für Gefäßkrankheiten

- Erhöhte Blutfettwerte? ja nein Letzter Wert LDL-Cholesterin _____
- Erhöhter Blutzucker? ja nein wenn ja, seit wann _____
- Rauchen Sie? ja nein wenn ja, seit wann _____
- Ist Ihr Blutdruck erhöht? ja nein wenn ja, seit wann _____
- Herzinfarkt/KHK in der Familie? ja nein wenn ja, wer, welches Alter _____
- Schlaganfall in der Familie? ja nein wenn ja, wer, welches Alter _____
- Trinken Sie Alkohol? ja nein selten
- Treiben Sie Sport? ja nein selten

Medikation

Wie und wann nehmen Sie welche Medikamente in welcher Stärke?

Wenn Sie eine Liste haben: Medikamente nicht übertragen, wir können die Liste kopieren.

Name (z.B. ASS)	Stärke (z.B.100 mg)	seit wann	morgens	mittags	abends	bei Bedarf
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Ich erkläre mich bis auf widerruf damit einverstanden, dass Dr. Tekesin ggfs. Berichte von anderen Ärzten und Krankenhäusern über meine Krankengeschichte anfordert und zugeschickt bekommt.

Unterschrift _____