



Information für neue Patientinnen und Patienten

Liebe Patientin, lieber Patient,

Wir möchten Sie herzlich in unserer Ordination willkommen heißen!

Um Sie optimal medizinisch betreuen zu können ist das Erstgespräch und die Kenntnis Ihrer Krankengeschichte besonders wichtig. Deshalb möchte ich Sie bitten relevante medizinische Vorbefunde (die wichtigsten finden Sie weiter unten aufgelistet) mitzubringen und den Fragebogen zu beantworten. Bringen Sie bitte Fragebogen und Befunde zum Erstgespräch mit!

Alle Angaben sind selbstverständlich freiwillig. Sie können einzelne Punkte natürlich stattdessen auch direkt mit Ihrem Arzt persönlich besprechen.

Relevante medizinische Vorbefunde – sofern vorhanden:

- Impfpass
- Marcoumarpass
- Medikamentenpass
- Implantatpass
- Letzter Laborbefund
- Letzte fachärztlichen Befunde, Entlassungsbriefe von Krankenanstalten
- Letzte Röntgenbefunde

Information zur Terminvergabe:

Grundsätzlich ist in unserer Ordination eine Terminvereinbarung nötig.

Mit Ausnahme von **medizinischen Notfällen** oder **sehr kleinen Kindern** rufen wir Patienten nach Terminzeit auf und **nicht** nach dem Zeitpunkt Ihres Eintreffens in der Ordination! Terminvereinbarungen sind während den Ordinationszeiten per Telefon oder rund um die Uhr über unsere Homepage unter dem Menüpunkt „Onlinedienste“ und per E-Mail möglich.



Dr. Christian Zenz
Arzt für Allgemeinmedizin

FRAGEBOGEN

Allgemeiner Teil

Nachname:

Vorname:

Sozialversicherungsnummer:

Geburtsdatum:



Vorerkrankungen

Sind Erkrankungen bei Ihnen bekannt? Wenn ja, welche?

Erkrankungen in der Familie

Wissen Sie von Erkrankungen von Familienmitgliedern (z. B.: Herzerkrankungen, Tumorerkrankungen, Schlaganfall, Stoffwechselstörungen, Bluthochdruck, Fettstoffwechselstörungen, unerklärliche plötzliche Todesfälle, etc.) v. a. bei Eltern, Geschwistern und Kindern? Bitte Verwandtschaftsverhältnis und Erkrankung angeben (z. B.: Großmutter väterlicherseits: Schlaganfall)!

Kinderkrankheiten

Hatten Sie Masern, Mumps, Röteln und/oder Windpocken (= Feucht-, oder Schafblattern)?



Hatten Sie als Kind Unfälle/andere schwerere Erkrankungen/Beschwerden/unerklärliche Symptome?

Allergien

Sind Allergien bei Ihnen bekannt? Bei Allergien auf Medikamente bitte auch angeben, was genau passiert, wenn Sie das Medikament einnehmen (z. B. Ausschlag, Atemnot, etc.)!

Operationen

Bitte auch Blinddarm-, Mandeln-, Kaiserschnittoperationen nach Möglichkeit mit Jahr der Operation anführen!



Sonstiges

Haben Sie Probleme mit dem Schlaf?

- Ja Nein

Leiden Sie unter unerklärbarer Müdigkeit bzw. chronischen Erschöpfungszuständen?

- Ja Nein

Haben Sie in den letzten 6 Monaten ungewollt Gewicht verloren?

- Ja Nein

Haben Sie manchmal Fieber ohne erklärbare Ursachen?

- Ja Nein

Leiden Sie besonders häufig an Erkältungen bzw. Infektionen?

- Ja Nein

Haben Sie mit Harn und/oder Stuhl Probleme?

- Ja Nein

Haben Sie Probleme mit Ihrer Stimmung? Sind Sie manchmal z. B. sehr traurig oder grundlos fröhlich?

- Ja Nein



Möchten Sie uns noch etwas anderes mitteilen, das noch nicht abgefragt wurde?

Ort, Datum

Unterschrift