http://www.medundorg.de/shop/images/60168v.jpg

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft	UV*)

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status

Vertragsarzt-Nr. | VK gültig bis | Datum

Familienstand: geschieden ☐ | ledig ☐ | getrennt lebend ☐ | verheiratet ☐ | verwitwet ☐

Alter | Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐

Staatsangehörigkeit | eingeführt am

Unfalltag | Unfallbetrieb | Welchen Beruf haben Sie erlernt? | Welche Tätigkeit üben Sie gegenwärtig aus?

Pat.-Nr.

Ärztliche Fragen zur Krankenvorgeschichte

Sehr geehrter Patient!

Bitte, beantworten Sie die nachfolgenden Fragen **gewissenhaft** und **vollständig.**

Die Angaben zu Ihrer Person und Ihrer Krankenvorgeschichte dienen der Klärung Ihres Krankheits- und Beschwerdebildes.
Zudem erleichtern Sie unser anschließendes Gespräch.

Ihre Antworten unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht.

Bitte, kreuzen Sie das jeweils zutreffende Feld deutlich an.

Danke für Ihre Mitwirkung.

Ihr Arzt

1. Warum kommen Sie heute zum Arzt?

Hatten Sie schon eine der folgenden Krankheiten?	ja	nein	weiß nicht	Dieses Feld bitte freilassen
2. Typhus / Paratyphus / Ruhr	☐	☐	☐	
3. Tuberkulose (Tbc)	☐	☐	☐	
4. Grüner Star, Glaukom	☐	☐	☐	
5. Nasen-Nebenhöhlenentzündungen	☐	☐	☐	
6. Schilddrüsenkrankheiten	☐	☐	☐	
7. Lungen-, Rippenfellentzündung oder länger andauernde Bronchitis	☐	☐	☐	
8. Asthma, Heuschnupfen, Allergien	☐	☐	☐	
9. Hoher Blutdruck	☐	☐	☐	
10. Schlaganfall, Lähmungen	☐	☐	☐	
11. Herzinfarkt	☐	☐	☐	
12. Andere Herzkrankheiten oder Gefäßleiden	☐	☐	☐	
13. Krampfadern, Thrombose, offene Beine	☐	☐	☐	
14. Magen- oder Zwölffingerdarmgeschwür	☐	☐	☐	
15. Gelbsucht, Leberkrankheiten	☐	☐	☐	
16. Gallensteine	☐	☐	☐	
17. Nieren-, Nierenbecken- oder Blasenentzündung	☐	☐	☐	
18. Nieren-, Harnleiter- oder Blasensteine	☐	☐	☐	
19. Krankheiten der Vorsteherdrüse (Prostata)	☐	☐	☐	
20. Krankheiten der weiblichen Unterleibsorgane	☐	☐	☐	
21. Syphilis, Tripper	☐	☐	☐	
22. Hautkrankheiten	☐	☐	☐	
23. Nervöse Beschwerden, Nervenzusammenbruch	☐	☐	☐	
24. Epilepsie (Krampfanfälle)	☐	☐	☐	
25. Zuckerkrankheit (Diabetes)	☐	☐	☐	
26. Gicht	☐	☐	☐	
27. Gelenkrheumatismus mit Fieber	☐	☐	☐	
28. Andere Krankheiten der Gelenke oder der Wirbelsäule	☐	☐	☐	
29. Knochenbrüche, Unfälle, Kriegsverletzungen	☐	☐	☐	
30. Blutarmut, Blutkrankheit	☐	☐	☐	
31. Krebs (einschl. Blutkrebs)	☐	☐	☐	
32. Andere Krankheiten	☐	☐	☐	
Wenn ja, welche?	☐	☐	☐	
33. Wurden Sie schon einmal operiert?	☐	☐	☐	
Wenn ja, woran?	☐	☐	☐	
34. Hatten Sie schon einmal eine Strahlentherapie (Behandlung mit Röntgen- oder Radiumstrahlen?	☐	☐	☐	
35. Waren Sie in den letzten 12 Monaten in Mittelmeerländern oder in den Tropen?	☐	☐	☐	

MED-ORD Bestell-Nr. 60168 V 1 2 3 4 / 99 1 2 3 4 / 00

http://www.medundorg.de/shop/images/60168v.jpg04.02.2011 11:13:26