

Patientenkontrollbogen

Datum.....

für (Vor- und Nachname):....., geboren am

Sehr geehrte(r) Patient(in),

mit der Beantwortung der folgenden Fragen erleichtern Sie die Erfassung Ihrer Gesundheitsdaten und geben weitere Hinweise für das folgende Gespräch mit dem Arzt.

- 1.) Körpergröße..... cm Körpergewicht.....kg
- 2.) Hausarzt:
- 3.) Tragen Sie bitte nachfolgend Ihre derzeitige Medikation ein

Medikamentenname	Stärke	Früh	Mittag	Abend	Spät

- 4.) Bestehen bei Ihnen Beschwerden, wenn ja schildern Sie diese bitte kurz:

Es bestehen derzeit keine Beschwerden

- 5.) Wurden bei Ihnen zwischenzeitlich Operationen durchgeführt? Nein

Wenn ja, welche und wann:.....

- 6.) Sind bei Ihnen zwischenzeitlich neue Erkrankungen hinzugekommen? Nein

Wenn ja, welche und seit wann:.....

Vielen Dank für Ihre Bemühungen, geben Sie diesen Bogen bitte wieder an der Anmeldung ab