

Privatärztliche Allgemeinpraxis und Vorsorgepraxis Wolfgang Christ

Facharzt für Allgemeinmedizin, Umweltmedizin
Eichenberger Weg 14/1 - 88430 Mettenberg-Rot

Angaben zu Ihrer gesundheitlichen Vorgeschichte

Welche bedeutsamen Erkrankungen wurden bei Ihnen festgestellt bzw. haben Sie durchgemacht:

	<u>Ja / nein</u>	<u>Art/Zeitpunkt Erkrankung/Behandlung</u>
Herz	O / O	
Lunge	O / O	
Leber	O / O	
Nieren	O / O	
Verdauungsorgane	O / O	
Diabetes	O / O	
Schilddrüse	O / O	
Wirbelsäule	O / O	
Gelenke	O / O	
Allergien	O / O	
Infektionskrankh.	O / O	
Neurolog. Erkrank.	O / O	
Psychisch. Erkrank.	O / O	
Augenerkrankungen	O / O	
Ohrenerkrankungen	O / O	
Sonstige Erkrank.	O / O	
Krankenhaus- Behandlung	O / O	Grund: Wann:

	<u>Ja / nein</u>	<u>Art/Zeitpunkt Erkrankung/Behandlung</u>
Operationen	<input type="radio"/> / <input type="radio"/>	Grund: Wann:
Unfälle	<input type="radio"/> / <input type="radio"/>	was: wann:
REHA-Behandl.	<input type="radio"/> / <input type="radio"/>	
Auffälligkeit Urin	<input type="radio"/> / <input type="radio"/>	
Auffälligkeit Stuhl	<input type="radio"/> / <input type="radio"/>	
regelmäß. Medikamente	<input type="radio"/> / <input type="radio"/>	
Alkohol	<input type="radio"/> / <input type="radio"/>	gelegentlich <input type="radio"/> selten <input type="radio"/> nie <input type="radio"/> was:
Rauchen	<input type="radio"/> / <input type="radio"/>	gelegentlich <input type="radio"/> selten <input type="radio"/> nie <input type="radio"/> was:
Drogen	<input type="radio"/> / <input type="radio"/>	gelegentlich <input type="radio"/> selten <input type="radio"/> nie <input type="radio"/> was:
Treiben Sie Sport	<input type="radio"/> / <input type="radio"/>	was: wie oft:

Haben Sie eine Behinderung MdE / GdB /

Ihre derzeitigen Beschwerden

Sonstiges

Diesen Auskunftsbogen bitte ich ausgefüllt und unterschrieben zum Termin mitzubringen.

Rot-Mettenberg, den

.....
Unterschrift Patientin/Patient