

PRAXIS FÜR KOLOPROKTOLOGIE UND GASTROSKOPIE

Dr. med. Carola Finke

Dr. med. Carola Finke
18.März-Straße 23
99867 Gotha

Tel. 03621 406093
www.endoskopie-finke.de

FRAGEN ZUR PERSON

Name / Vorname:

Geburtsdatum:

Größe / Gewicht:

Telefon:

Operationen am (Unter-) Bauch oder After:

ja nein

Gallenblase

Blinddarm

Unterleib

Prostata

andere

Letzte Vorstellung bei Gynäkologen / Urologen: _____

Schwerwiegende Erkrankungen: ja nein _____

Herz-Kreislauf-Erkrankung: _____

Lungenerkrankung: _____

Andere: _____

Diabetes mellitus: ja nein

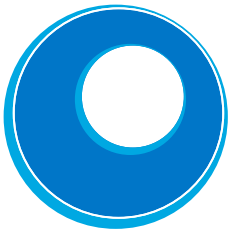
Chronische Entzündung, z.B. Gelbsucht/AIDS/Tbc ja nein

Krebserkrankung: ja nein Organ? _____

Allergien/ Unverträglichkeiten (nachgewiesen!): ja nein wenn ja, welche: _____

Nehmen Sie Medikamente / Blutverdünner (Plan?) _____

ANAMNESEFRAGEBOGEN



PRAXIS FÜR KOLOPROKTOLOGIE UND GASTROSKOPIE

Dr. med. Carola Finke

Dr. med. Carola Finke
18.März-Straße 23
99867 Gotha

Tel. 03621 406093
www.endoskopie-finke.de

GEWOHNHEITEN

- Rauchen Sie? ja nein wenn ja wie viel _____ am Tag
- Nehmen Sie Drogen? ja nein wenn ja: _____
- Trinken Sie Alkohol? ja nein was u. wieviel am Tag _____
- Haben Sie ein künstliches Gelenk /
Schrittmacher/ andere Implantate? ja nein wenn ja was? _____
- Krebserkrankungen in der Familie? ja nein _____
-
- Sonstiges (z.B. Erbkrankheit, Gerinnungsstörung?) ja nein _____

Ort, Datum

Unterschrift

ANAMNESEFRAGEBOGEN