

Aufnahmebogen

Ich komme aus folgendem Anlass: _____

Seit wann haben Sie die Beschwerden? _____

Zutreffendes bitte ankreuzen und entsprechenden unterstreichen!

- Allgemeiner Gesundheitszustand ist schlecht
- Taubheitsgefühl unterhalb der Knie oder Ellenbogen?
- Schwindel (ständig, bei Lagewechsel, nur manchmal, abhängig vom Blutdruck)
- Häufige Bronchitis, Lungenentzündung, Asthma, allergische Atembeschwerden, Atemnot
- Blutdruckstörungen
- psychiatrische Störungen
- Beklemmung
- Herzinfarkt
- Gestaute Beine, Thrombosen, Embolien
- Bluterkrankungen? Wenn ja welche _____
- Neurologische Erkrankungen? wenn ja welche _____
- Probleme bei Blasen oder Darmkontrolle
- Kortison
- Schilddrüsenerkrankungen (Über- oder Unterversorgung)
- Tumore: _____
- Diabetes Mellitus
- Infekt anfällig
- Schlaganfall
- Multiple Sklerose
- M. Parkinson
- Osteoporose
- Rheuma
- Bluter- Krankheit
- HIV
- Rauchen Sie? Wenn ja, wie viele Zigaretten/ Tag _____
- Ungewollter Gewichtsverlust
- Nachtschweiß
- Erhöhte Temperatur

Relevante Operationen, ungefährer Zeitpunkt: _____

Unfälle, Stürze, Schleudertraumen? _____

Nehmen Sie Medikamente? Wenn ja welche? _____