Untersuchungsdatum:

Patientenaufkleber

 Liebe Patientin, lieber Patient ,

 Bitte beantworten Sie die folgenden

 Fragen, vor der Untersuchung .

- Wegen welcher Krankheit stellen Sie sich heute vor? □ Diagnose nicht bekannt

- An welchen anderen Krankheiten leiden Sie? □ keine

- Haben Sie Allergien? □ nein □ ja: □ Nickel □ andere:

- Sind Sie z.Zt. krankgeschrieben? □ ja □ nein

- Welche Medikamente nehmen Sie z. Zt. ein?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Medikamentenname | Dosierung | Letzte Einnahme |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

- Welche Beschwerden haben Sie zur Zeit?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

- Wer ist Ihr internistischer Rheumatologe / Orthopäde / Hausarzt?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |