



Fragebogen für Neupatienten

Herzlich Willkommen im Center für Pneumologie Elmshorn! Nachfolgend finden Sie einen Fragebogen, der es uns erleichtern soll, Sie als Neupatient schneller und besser kennenzulernen. Wir möchten sie daher bitten, diesen gründlich und wahrheitsgetreu auszufüllen.

Angaben zur Person/Kontaktdaten

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Größe: _____ Gewicht: _____

aktueller Beruf: _____

bisher ausgeübte Berufe: _____

Adresse: _____

Telefon (möglichst mobil): _____

E-Mail: _____

Hausarzt (Name/Ort): _____

Darf Ihr Hausarzt einen Bericht über die ärztlichen Untersuchungen bei uns erhalten? _____

Einverständnis

Ich, _____, geboren am: _____, bin damit einverstanden, dass:
(Name, Vorname)

- meine Daten allen Mitarbeitern dieser Praxis für Behandlungszwecke offengelegt werden.
- meine Daten, unter Beachtung der jeweiligen Datenschutzrichtlinien, an Dritte/von Dritten (z.B. Kostenträger, Krankenhäuser und andere Ärzte) übermittelt/angefordert werden.

Datum/Ort: _____ Unterschrift: _____

Anamnese (Name: _____ Vorname: _____)

Welche Beschwerden führen Sie zu uns? _____

Nehmen Sie Medikamente? Welche? _____

	ja	nein
Bestehen Allergien?	Welche	
Wurde jemals eine Desensibilisierung durchgeführt?	Wann	
Wurde bereits ein Allergietest durchgeführt?	Wann	
Bestehen Beschwerden der Nasennebenhöhle?		
Refluxbeschwerden (Sodbrennen)		
Familiäre Erkrankungen	Welche	
Bestehen bei Ihnen sonstige Erkrankungen?	Welche	
Haben Sie Haustiere?	Welche	
Rauchen Sie?	Wie viel Seit wann	
Haben Sie früher geraucht?	Wie viel Von – Bis	
Konsumieren Sie regelmäßig Drogen oder Alkohol?	Welche? Wieviel?	
Schnarchen Sie?		
Besteht eine Tagesmüdigkeit?		
Ist Ihre Wohnung/ Ihr Haus trocken?		
Wurde Ihre Lunge bereits geröntgt?	Wann	
Leben Sie mit weiteren Personen in einem Haushalt?	Welche	
Ist eine Impfung gegen Lungenentzündung erfolgt?		
Nehmen Sie an einem DMP-Programm teil?		

Sollten Sie uns weitere Befunde mitgebracht haben, bitten wir Sie diese am Empfang abzugeben. Vielen Dank!