



MARTMÖLLERMELCHERS
GEMEINSCHAFTSPRAXIS

Bruchstraße 40 | 45525 Hattingen | Tel: 02324 - 22 007 | Fax: 02324 - 53 357 | martmoellermelchers@t-online.de | www.martmoeller.de

Liebe Patientin, lieber Patient,

wir freuen uns, Sie in der Gemeinschaftspraxis MartmöllerMelchers begrüßen zu dürfen. Für eine erfolgreiche Behandlung ist die Kenntnis Ihrer Krankengeschichte sehr wichtig. Beantworten Sie deshalb bitte die folgenden Fragen so gut wie möglich. Vielen Dank!

Name / Vorname: _____

Telefon: _____ 2. Telefonnummer (z. B. Handy oder Arbeit): _____

| Haben/hatten Sie schon folgende Erkrankungen? | ja | nein | weiß nicht |
|--|----|------|------------|
| 1. Thyphus/Parathyphus/Ruhr | | | |
| 2. Tuberkulose | | | |
| 3. Grüner Star, Glaukom | | | |
| 4. Nasennebenhöhlenentzündung | | | |
| 5. Schilddrüsenkrankheiten | | | |
| 6. Lungen- und Rippenfellentzündung | | | |
| 7. Asthma, Heuschnupfen | | | |
| 8. Allergische Reaktionen | | | |
| 9. Hoher Blutdruck | | | |
| 10. Schlaganfall, Lähmungen | | | |
| 11. Herzinfarkt | | | |
| 12. Andere Herzkrankheiten, Gefäßleiden | | | |
| 13. Krampfadern, Haemorrhoiden, Thrombose | | | |
| 14. Magen- oder Darmgeschwür | | | |
| 15. Vorstufung, Durchfall | | | |
| 16. Gelbsucht, Leberkrankheiten | | | |
| 17. Gallensteine | | | |
| 18. Nieren-, Nierenbecken- oder Blasenentzündung | | | |
| 19. Nieren- oder Blasensteine | | | |
| 20. Krankheiten der Prostata | | | |
| 21. Schwierigkeiten beim Wasserlassen | | | |
| 22. Krankheiten der weiblichen Unterleibsorgane | | | |
| 23. Krankheiten der weiblichen Brüste | | | |
| 24. Hautkrankheiten | | | |
| 25. Geschlechtskrankheiten | | | |
| 26. Nervöse Beschwerden, Nervenzusammenbruch | | | |
| 27. Ischiasbeschwerden | | | |
| 28. Epilepsie (Krampfanfälle) | | | |
| 29. Zuckerkrankheit (Diabetes) | | | |
| 30. Hypercholesterinämie (erhöhter Cholesterin) | | | |
| 31. Gicht | | | |
| 32. Gelenkrheumatismus | | | |
| 33. Andere Krankheiten der Gelenke/Wirbelsäule | | | |
| 34. Knochenbrüche/Unfälle | | | |
| 35. Blutarmut, Blutkrankheiten | | | |
| 36. Krebs | | | |
| 37. Andere Krankheiten, welche? | | | |



MARTMÖLLERMELCHERS
GEMEINSCHAFTSPRAXIS

Bruchstraße 40 | 45525 Hattingen | Tel: 02324 - 22 007 | Fax: 02324 - 53 357 | martmoellermelchers@t-online.de | www.martmoeller.de

| | ja | nein | weiß nicht |
|--|----|------|------------|
| 38. Sind Sie schwanger? | | | |
| 39. Leiden Sie an einer Sehstörung? | | | |
| 40. Wurden Sie schon einmal operiert, wenn ja, woran? | | | |
| 41. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? Welche? | | | |
| 42. Nehmen Sie die Pille oder andere Hormonpräparate? | | | |
| 43. Trinken Sie regelmäßig alkoholische Getränke? | | | |
| 44. Rauchen Sie? | | | |
| 45. Haben Sie geraucht? | | | |
| 46. Nehmen oder nahmen Sie Drogen? | | | |
| 47. Treiben Sie weniger als 2x pro Woche Sport? | | | |
| Fühlen Sie sich in Ihrer Gesundheit beeinträchtigt | | | |
| 1. durch Lärm? | | | |
| 2. durch Staub/Rauch/Abgase (Arbeitsplatz/Wohnraum)? | | | |
| 3. durch Schichtarbeit? | | | |
| Allgemeinbefinden | | | |
| 1. Haben Sie in den letzten 12 Monaten mehr als 5 kg zugenommen? | | | |
| 2. Haben Sie in den letzten 12 Monaten mehr als 5 kg abgenommen? | | | |
| 3. Haben Sie auffallend großen Durst? | | | |
| 4. Schlafen Sie schlecht, oder schlecht ein/durch? | | | |
| 5. Bedrückt Sie etwas? | | | |
| Sind in Ihrer Familie folgende Krankheiten vorgekommen? | | | |
| 1. Hoher Blutdruck / Schlaganfall | | | |
| 2. Herzinfarkt | | | |
| 3. Übergewicht | | | |
| 4. Zuckerkrankheiten (Diabetes) | | | |
| 5. Gicht | | | |
| 6. Nerven-, Gemüts- oder Geisteskrankheiten | | | |
| 7. Epilepsie (Krampfanfälle) | | | |
| 8. Tuberkulose (TBC) | | | |
| 9. Gallenstein, Nierensteine, Blasensteine | | | |
| 10. Krebs | | | |
| 11. Suchtkrankheiten | | | |
| 12. Andere Krankheiten? Welche? | | | |

Vielen Dank für Ihr Mitwirken!
Ihr Praxis-Team

Datum _____

Unterschrift _____