

Fragebogen zur Vorbereitung Ihres Gespräches mit dem Arzt

Mit dem Ausfüllen bzw. Ankreuzen dieses Fragebogens tragen Sie wesentlich zum erfolgreichen Besuch in der Hautklinik bei. Unklare Fragen markieren Sie einfach mit einem Fragezeichen. Die Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht.

Name; Vorname, Geburtsdatum _____

Telefon: _____

1. Wie heißt Ihr Hausarzt oder Ärzte, bei denen Sie in Behandlung sind:

Hausarzt: _____ Dr. _____

Weitere Ärzte: _____ Dr. _____

2. Welche Medikamente nehmen Sie ein?

Bitte vermerken Sie insbesondere Blutverdünner (ASS/Aspirin, Plavix oder Marcumar)

Name des Medikaments	morgens	mittags	abends
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3. Leiden Sie an Allergien/ besitzen Sie einen Allergie-Ausweis?

Wenn ja, welche? _____

Penicillin Nein Ja

Aspirin-Acetylsalicylsäure Nein Ja

4. Tragen Sie einen Herzschrittmacher? Nein Ja

5. Leiden oder litten Sie an folgenden Erkrankungen

Bluthochdruck Nein Ja Gefäßerkrankung Nein Ja

Diabetes Nein Ja Asthma Nein Ja

Thrombose/Embolien Nein Ja

Krebserkrankung Nein Ja , folgendes Organ: _____

Sonstiges: _____

Wichtige Telefonnummern (Vorwahl 07131 ...)
 Kliniksekretariat: 49 3501

Onkologische Sprechstunde: 49 3504
 Montag, Donnerstag & Freitag 10.00 - 12.00 Uhr
 Dienstag 13.00 - 15.00 Uhr

Privatsprechstunde: 49 3501
 Dienstag 10.00 - 12.00 Uhr
 Donnerstag 15.00 - 18.00 Uhr

Sitz der Gesellschaft: Heilbronn
 Amtsgericht Stuttgart HRB 106124

Geschäftsführer:
 Dr. Thomas Jendges

Aufsichtsratsvorsitzender:
 Oberbürgermeister
 Helmut Himmelsbach

