

Fragen zu deiner Krankheit

Wie heißt deine Erkrankung genau?

Seit wann hast du die Erkrankung?

Deine aktuelle Therapie

Welche Medikamente nimmst du (Namen)?

Wie oft bzw. in welcher Dosierung?

Welche weiteren Therapien bekommst du?

Wie waren deine letzten Untersuchungsergebnisse?

Schwierigkeiten und Besonderheiten

Hast du im Moment Schwierigkeiten?

ja / nein

Wenn ja, welche?

Hast du schon etwas dagegen unternommen?

Gab es in der Vergangenheit Besonderheiten oder Komplikationen im Krankheitsverlauf
(z.B. Medikamentenunverträglichkeiten)?

Fragen zu deiner Gesundheit allgemein

Hast du weitere Erkrankungen?

ja / nein

Welche? Seit wann?

Leidest du an Allergien? ja / nein

Wurden bei dir bereits **Operationen** durchgeführt?

Wenn ja, an welchen?

Wenn ja, welche? Wann?

Rauchverhalten

Rauchst du?

ja / nein

Wenn ja, wie viele Zigaretten pro Tag?

Alkoholkonsum

Trinkst du regelmäßig Alkohol?

ja / nein

Wie oft und wie viel?

Schwerbehindertenausweis

Hast du einen Schwerbehindertenausweis?

ja / nein

Wenn ja, Grad der Behinderung (GdB)?

Erkrankungen in deiner Familie

Leidet jemand aus deiner Familie an folgenden Erkrankungen:

Bluthochdruck

ja / nein

Schlaganfall

ja / nein

Herzerkrankung

ja / nein

Asthma

ja / nein

Diabetes (Zuckerkrankheit)

ja / nein

Krebserkrankung

ja / nein

andere Erkrankungen

ja / nein

Deine Fragen für den Arztbesuch

Hast du eine Frage/ einen konkreten Wunsch oder ein Anliegen, was du besprechen möchtest?
