**Dr. med. Margot Reichenbach**

Allgemeinmedizin

TCM Tätigkeitsschwerpunkt Chinesische Medizin **Dr. med. Arnulf Haas**

Internist Palliativmedizin

 Buxacher Straße 63

 D-87700 Memmingen

 Telefon 08331 6403878

 Telefax 08331 6401140

 [www.arzt-tcm-memmingen.de](http://www.arzt-tcm-memmingen.de/)

[info@arzt-tcm-memmingen.de](mailto:info@arzt-tcm-memmingen.de)

**Wartezimmerfraqeboqen**

Name, Vorname des Patienten: Name, Vorname des Versicherten: Wohnort, Straße:

Telefon tagsüber: Mobil:

E-Mail-Adresse:

Familienstand: O ledig O verheiratet O verwitwet O getrennt lebend

0 geschieden

Beruf: Arbeitgeber:

Krankenkasse:

geb

:

Sehr geehrter Patient,

die nachfolgenden Fragen betreffen Ihre Person und Ihre Krankenvorgeschichte. Sie dienen der Klärung Ihres

Krankheits- und Beschwerdebildes und erleichtem unser anschließendes Gespräch. Bitte beantworten Sie die

Fragen gewissenhaft und vollständig. Kreuzen Sie die zutreffenden Punkte deutlich an.

Ihre Antworten unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht.

Hatten Sie schon eine der folgenden Krankheiten?

**Kinderkrankheiten**

O Röteln O Masern O Mumps

O Scharlach

O Diphterie

O Keuchhusten

O Rachitis

O Sonstige:

**Herz- und Gefäßerkrankungen**

O hoher Blutdruck

O niedriger Blutdruck

O Herzfehler

O Herzschmerzen

O Herzstolpern O Herzinfarkt O Schlaganfall

0 Durchblutungsstörung der Beine

O Krampfadern

O Thrombose

O Sonstige:

Lungenerkrankungen

O Lungen- Rippenfellentzündung

O Bronchitis

0 Asthma

O Sonstige:

**Stoffwechselerkrankungen**

O Zuckerkrankheit

O Gicht

O erhöhte Blutfette

O Schilddrüsenerkrankungen

O Sonstige:

Infektionskrankheiten

O Typhus bzw. Salmonellen-Infektion

O ansteckende Gelbsucht

OTBC

O Geschlechtskrankheit

O Rheuma Fieber

O Sonstige:

**Knochen- und Gelenkerkrankungen**

O Rheuma wo?

O Bandscheibenschaden O Gelenkbeschwerden wo?

**Hals-Nasen-Ohren-Augenkrankheiten**

O grüner / grauer Star

O Sehstörungen

Sonstige:

O Nasen- / Nebenhöhlenentzündungen

O Heuschnupfen

O Nasenbluten

O Mandelentzündungen

O Schwerhörigkeit

O Sonstige:

**Sonstige Erkrankungen**

O Allergien? welche?

O Hautkrankheiten

O Blutkrankheiten z.B. Blutarmut

O Krebs

O Krampfanfalle

O Nervöse Beschwerden

O Sonstige:

**Baucherkrankungen**

O Gallensteine / Nierensteine

O Gelbsucht

O Lebererkrankungen

O Magenerkrankungen

O Magen - Zwölffingerdarmgeschwür

O Verstopfung

O Durchfälle

O Blasen- Nierenentzündungen

O Prostataleiden

**Nur für weibliche Patienten**: O Geburten

O Regel (Abstand / Dauer).

O Beginn der letzten Regel

O Wechseljahre (Beginn) \_

O Frauenkrankheiten

**Sonstige Fragen**

O Raucher O Nichtraucher

O Alkoholkonsum (Schnaps, Bier, usw.)

O Regelmäßig Sport

O Nehmen Sie Medikamente? welche?

O Schlafmittel O Abführmittel

O Pille

O Sonstige:

**Krankenhausaufenthalte, Operationen**

Was Wann Wo

**Sind in Ihrer Familie folgende Krankheiten vorgekommen?**

O Hoher Blutdruck, Schlaganfall

O Herzinfarkt

O Übergewicht

O Zuckerkrankheit

O Gicht

O Asthma

O Nerven-, Gemüts-, Geisteskrankheiten

O Epilepsie (Krampfanfälle)

O Tuberkulose

O Gallen-, Nieren-, Blasensteine

O Krebs

O Allergien

Überwiesen durch: Empfohlen durch: