KUBUS AM ADENAUER
Medizinisches VersorgungsZentrum
kardiologisch, internistisch, hausärztlich
Dr. med. Stefan Fiederling, Dr. med. Reinhold Reitter

Gesundheitsfragebogen

Name	Vorname	Geburtsdatum
Mobilnummer	Festnetznummer	Geschäftsnummer
E-Mail	Faxnummer	

Vorerkrankungen

	ja	nein	seit wann?
Bluthochdruck	☐	☐	
Herzinfarkt	☐	☐	
Lungenembolie	☐	☐	
Thrombose	☐	☐	
Schlaganfall	☐	☐	
KHK	☐	☐	
Hohe Blutfette	☐	☐	
Zuckerkrankheit	☐	☐	
Nierenerkrankung	☐	☐	
Lungenerkrankung	☐	☐	
Krebserkrankungen	☐	☐	
Magen-Darm-Erkrankung	☐	☐	
Rheumatische Erkrankung	☐	☐	
Grüner Star	☐	☐	
Depressionen, Angststörungen	☐	☐	
			welche?
Weitere Erkrankungen	☐	☐	
Operationen	☐	☐	
Allergien	☐	☐	

Vorsorge Untersuchungen

	ja	nein	wann?
Darmspieglung	☐	☐	
Gynäkologie/Urologie	☐	☐	
			welche? wann?
Weitere Vorsorgeuntersuchungen	☐	☐	

Lebensgewohnheiten

Größe _____ Gewicht _____

	ja	nein	wieviel täglich?
Nikotinkonsum	☐	☐	
Alkoholkonsum	☐	☐	
			wie oft? Welche Aktivitäten?
Sportliche Aktivitäten	☐	☐	
Beruf			

Medikament	Mo.	Mi.	Ab.	Z. Nacht	**Medikament**	Mo.	Mi.	Ab.	Z. Nacht

Sonstiges:_____