



Astrid Schareina
 Fachärztin für Innere Medizin – Allergologie
Dr. Christina Lind-Weiland
 Fachärztin für Innere Medizin - Akupunktur

Lindenthalgürtel 36
 50935 Köln (Lindenthal)
 Fon 0221 – 888 296 0
 Fax 0221 – 888 296 29
 praxis@praxisschareina-lind.de

Name:		Vorname:			
Straße:		PLZ, Ort:			
Geburtsdatum:	Tel.	Handy:			
E-Mail:		Datum:			
Krankenkasse:					
Waren Sie schon einmal ernsthaft erkrankt oder leiden Sie an chronischen Erkrankungen?					
Nehmen sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche?					
Nehmen Sie blutverdünnende Medikamente ein? Wenn ja, welche?					
Reagieren Sie allergisch auf bestimmte Medikamente? Wenn ja, auf welche?					
Ist bei Ihnen eine Kontrastmittelallergie bekannt?			Ja	Nein	
Hatten Sie schon einmal eine tiefe Venenthrombose oder sogar eine Lungenembolie?			Ja	Nein	
Wurde in diesem Zusammenhang ihr Blut auf Thromboseneigung untersucht?			Ja	Nein	
Sind Sie schon einmal stationär behandelt worden? Wenn ja, warum?					
Wurde bei Ihnen schon einmal eine Operation durchgeführt? Wenn ja, warum?					
Gab es Schwierigkeiten bei der Narkose?				Ja	Nein

Zur weiteren Bestimmung Ihres persönlichen Risikoprofils ist es hilfreich, wenn Sie noch folgende Fragen beantworten:

Gibt es in Ihrer Familie gehäuft folgende Erkrankungen:

1. Krebserkrankungen? Wenn ja welche, in welchem Alter aufgetreten?	
2. Herzkreislaufkrankheiten? (z.B. ausgeprägte frühzeitige Arteriosklerose, Schlaganfall, Herzkranzgefäßverengung, Herzschwäche, Herzrhythmusstörungen...)	
3. Stoffwechselerkrankungen? (z. B. Diabetes mellitus Typ 1 oder 2, metabolisches Syndrom)	
4. Gemütskrankheiten? (z. B. Depressionen)	
5. Andere seltene Erbkrankheiten? (z. B. familiäres Mittelmeerfieber, familiäre zystische Nierenerkrankungen?)	
Wie groß sind Sie?	Wie schwer sind Sie?
Rauchen Sie? Wenn ja, wie viele Zigaretten pro Tag?	

Sind Sie damit einverstanden, dass wir Sie über Befunde per E-Mail oder SMS benachrichtigen?

 Datum, Ort

 Unterschrift