

Angaben zur Krankengeschichte

Name, Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Ihr Hausarzt (Name): _____

beh. Ärzte: _____

1. aktuelle Beschwerden / Grund des Kommens:

2. Begleiterkrankungen:

3. bisherige Krankenhausaufenthalte (als Jahresangabe und Ort):

4. Operationen in der Vergangenheit (als Jahresangabe und Ort):

5. Allergien / Medikamentenunverträglichkeit:

6. Medikamenteneinnahme:

Medikamentenname	morgens	mittags	abends	nachts

7. aktuell durchgeführte Untersuchungen (Röntgen / CT / MRT):
