

Hans-Peter Gabel

Facharzt für Allgemeinmedizin

38302 Wolfenbüttel, Erlenweg 2

Tel.: +49-5331-72121; aut.Tel.: +49-5331-804-26-24

Fax: +495331-33800; borreliosearztpraxis@t-online.de

Sprechstunden:

Mo – Fr 09:00 - 12:00

nur nach Vereinbarung

Borreliosesprechstunde:

nur nach Vereinbarung

Sehr geehrte Patienten,

Die folgenden Fragen dienen der Erfassung Ihrer Erkrankung und erleichtern so unser Gespräch und die Untersuchung.

Name _____ Vorname _____ geb. _____

Erlerner Beruf _____ Beruf _____ Arbeitgeber _____

PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Krankenkasse _____

E-Mail _____ Telefon _____ Fax _____

Bitte beantworten Sie die Fragen möglichst gewissenhaft und vollständig durch Ankreuzen oder durch ein Fragezeichen, wenn Sie sich nicht ganz sicher sind. Selbstverständlich unterliegen Ihre Antworten der ärztlichen Schweigepflicht.

Haben oder hatten Sie schon folgende Krankheiten?

Röteln	Bluthochdruck	Grüner Star (Glaukom)	Gallensteine
Masern	Herzfehler	Grauer Star (Star)	Gelbsucht
Mumps	Herzschmerzen	Sehstörungen, Brille	Lebererkrankung
Scharlach	Herzstolpern	Nebenhöhlenentzündung	Magenschmerzen
Diphtherie	Herzinfarkt	Heuschnupfen	Magengeschwüre
Keuchhusten	Schlaganfall	Nasenbluten	Verstopfung, Durchfall
Rachitis	Thrombose, Embolie	Mandelentzündung	Magen-/Darmspiegelung
Windpocken	Krampfadern	Mittelohrentzündung	Blut im Stuhl
Lippenbläschen	Durchblutung	Schwerhörigkeit	Hämorrhoiden
Para-/Typhus	Schwindel	Ohrensausen	Inkontinenz
Rheumat. Fieber	Kopfschmerzen		Blut im Urin
Diabetes mellitus	Lungenentzündung	Blasenentzündung	Rheuma, Fibromyalgie
Gicht, Harnsäure	Rippenfellentzündung	Nierenentzündung	Bandscheibe
Cholesterin, Fette	Bronchitis, Asthma	Blasensteine	Gelenkerkrankung
Homocystein	Tbc, HIV, Hepatitis	Nierensteine	Arthrose
Lipoprotein (a)	Hormonstörung	gynäkologische Erkr.	Ischias/Wirbelsäule
Schilddrüse	Borreliose	Prostataleiden	Röntgen/CT/MRT
Allergien	Allergietests	Neurodermitis	Angst vor Erkrankungen
Krampfanfälle	Blutkrankheiten	Hautkrankheiten	sexuelle Probleme
nervöse Beschwerden	Gemütererkrankungen	soziale Probleme	bösartige Tumoren
Raucher	Ex-Raucher	Nie-Raucher	Alkohol Drogen

Feste Partnerschaft: Kinder: m: w: Geburtsjahre:

Erkrankungen in der Verwandtschaft: V (Vater), M (Mutter), B (Bruder), S (Schwester), K (Kind)

Bluthochdruck	Übergewicht	Allergie, Asthma	Nerven/Psych
Herzinfarkt	Diabetes	Nierenerkrankung	Multiple Sklerose
Schlaganfall	Gicht	Leber/Gallenerkrankung	Krebs
Durchblutungsstörung	Cholesterin	Homocystein	Lipoprotein (a)

Nur für weibliche Patienten: Erste Regel mit..... Jahren, Abstand: Dauer:
Schwangerschaften: Geburten: Aborte: Letzte normale Regel: Pille: Pessar:

Auslands-, Krankenhausaufenthalte, **Operationen**, weitere **Erkrankungen**, **Medikamente** (b.w.)

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit !