

Date: ____ . ____ 202_

Шановні пацієнти,

будь-ласка заповніть анкету. Ця анкета є дуже важливою. Вдома ви можете написати відомі вам ваші хронічні захворювання, операції та ліки, що приймаєте щоденно. Будь-ласка заповніть повністю та ретельно.

З вашою допомогою ваше лікування може бути простішим і в мене буде більше часу для вас. Дякую за вашу допомогу!

Основна інформація:

Прізвище: Ім'я: Дата народження:
Вулиця/Номер: місто/село: Країна походження:
Мобільний номер : / стаціонарний номер : / E-Mail-пошта:
стать: чоловіча жіноча інше зріст: см вага: кг Контакт людини, що розмовляє німецькою:
.....

ЛІКИ (будь-ласка вкажіть дозування) так ні

	Діюча речовина	Назва фармацевтичної компанії	ранок	полудень	вечір	ніч	Інше, типу „якщо потрібно“
напр.	Malus	Tietjenapfel®	50 mg	—	25 mg	—	

Операції так ні

	Операції	коли?
напр.	appendectomy	august 1997

Статус вакцинації: якщо у вас є довідка про щеплення, надайте її нам! Дуже важливо!

Якщо ні, будь-ласка напишіть про щеплення, які пам'ятаєте, наприклад, ви робили щеплення регулярно у дитинстві? Коли була ваша остання вакцинація? Ви вакциновані проти COVID-19(надайте деталі)

.....
.....
.....

Please fill out both pages

VIELEN DANK! 😊

(Хронічні) захворювання так ні

	Захворювання	(від) коли?	інше
напр.	hypertension	summer 2002	

Алергії / непереносимість так ні

	Алергія	Реакція
напр.	penicillin	Dermal reacktion

Ризики так ні

напр.	smoking, alcohol	напр. 1 pack of cigarettes daily since 20 years

Ризики викликані переїздом (не обов'язково відповідати на ці запитання, але це було б корисно знати лікарю) так ні

Чи ви перебували в особливих умовах, наприклад, у притулках, бункері, таборі біженців?

Якщо так, вкажіть будь-ласка де саме і тривалість:

.....

Зупинки/країни на шляху вашої евакуації та тривалість:

.....

Чи були ви свідком чи постраждалим від насилля, про яке ви б хотіли повідомити лікаря?.....

.....

Контакт з хворими на туберкульоз, напр. Ваш родич?

так ні

Інше так ні

напр. спорт, психотерапія, захворювання сім'ї, ризики, пов'язані з роботою, регулярні обстеження