

Anamnesebogen Vorsorge Tätigkeit unter besonderen klimat. Bedingungen (G35)

Vorname und Name:

Geburtsdatum:

Sind bei Ihnen Erkrankungen in diesen Bereichen bekannt (aktuell oder früher):

Wenn Ja, bitte weiter erläutern:

Lunge/Atemwege (z.B. Asthma) Nein Ja

Herz/Blutdruck (z.B. Herzinfarkt) Nein Ja

Blutgefäße (z.B. Thrombose) Nein Ja

Nieren/Blase Nein Ja

Bauchorgane (Magen, Leber,...) Nein Ja

Diabetes Nein Ja

Gehirn/Nervensystem (z.B. Epilepsie) Nein Ja

Psyche Nein Ja

Andere schwere/chron. Erkrankungen Nein Ja

Allergien: Nein Ja

Rauchen (aktuell oder früher) Nein Ja

regelm. Medikamente Nein Ja

regelm. Sport Nein Ja

Grad der Behinderung („Prozente“): Nein Ja
wegen:

frühere Auslandsreisen mit besonderen klimatischen Bedingungen: Nein Ja

Wohin?

Probleme/Beschwerden dabei oder danach? Nein Ja

erlernter Beruf:

aktuell tätig als (bzw. angestrebt): seit/ab:

Datum:

Unterschrift:

Bemerkungen Arzt: