

Erkrankungen ja nein

	Krankheit	(seit) wann?	Sonstiges
z. B.	Bluthochdruck	ca. Sommer 2002	gut eingestellt seit 10 Jahren

Allergien / Unverträglichkeiten ja nein

		Ausprägung? Was ist passiert?
z. B.	Penicillinallergie	Hautausschlag

Besondere Risiken ja nein

z. B.	Rauchen	ca. 1 Pack täglich seit ca. 20 Jahren

Sonstige Angaben ja nein

z.B. Sport, Psychotherapie, Erkrankungen innerhalb der Familie, Beruf(srisiken), Vorsorgeuntersuchungen

BITTE VORDER- UND RÜCKSEITE AUSFÜLLEN.

VIELEN DANK! 😊