

Damit wir Sie genauer kennenlernen sind wir auf präzise Informationen angewiesen. Dies kann bspw. die Vorbereitungs einer Generaluntersuchung stark vereinfachen. Bitte halten Sie folgende Antworten **schriftlich** fest:

Gibt es in Ihrer Familie folgende Krankheiten und falls ja bei wem (Verwandtschafts-Grad)?

1. Koronare Herzkrankheit – Herzkranzgefäß-Verengung
2. stattgehabter Herzinfarkt
3. Bluthochdruck
4. stattgehabter Hirnschlag / Streifung
5. Asthma
6. Pollenallergie
7. Tumorerkrankungen
 - a. Brustkrebs
 - b. Prostatakrebs
 - c. Darmkrebs
 - d. Lungenkrebs
 - e. Hautkrebs
 - f. Andere Krebserkrankungen
8. Epilepsie - Anfallsleiden
9. Depression - Psychosen – andere psychiatrische Krankheiten
10. Diabetes mellitus - Zuckerkrankheit
11. Tuberkulose
12. Gicht

Weitere wichtige Informationen zu Ihrer Person

1. Stattgehabte Operationen inkl. Zeitpunkt
2. Spitalaufenthalte
3. Schwere Unfälle
4. Schwere Krankheiten
5. Längere Auslandsaufenthalte
6. Stattgehabte Chemo- und Strahlentherapie
7. Akupunktur/Homöopathie
8. Anspruchnahme von Alternativer Medizin
9. Weitere wichtige Informationen aus Sicht des Patienten