



# PRAXIS DR. A. RAHBAR

Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie • Facharzt für Neurologie • Geriatrie

## PATIENTENFRAGEBOGEN

Liebe Patientin, lieber Patient,  
viele Informationen, die Ihr Hausarzt selbstverständlich von Ihnen weiß, sind uns noch nicht bekannt. Sie können uns bei Ihrer Behandlung und Betreuung unterstützen. Bitte nehmen Sie sich die Zeit um diesen Fragebogen auszufüllen.

Name	Vorname
Beruf	Telefon
Gewicht	Größe

Welche Medikamente nehmen Sie ein?

Medikament, Dosierung	Morgens	Mittags	Abends	Zur Nacht

Sind bei Ihnen Allergien bekannt? Haben Sie schon einmal Medikamente nicht vertragen?

Angaben zu persönlichen Risikofaktoren	Ja	Nein
Bluthochdruck		
Herzinfarkt, Schlaganfall		
Erhöhte Cholesterinwerte oder Triglyzeridwerte		
Zuckererkrankung (Diabetes Mellitus)		
Tabletten		
Insulin		
Rauchen Sie?		
Wenn ja, wie viele Zigaretten pro Tag?		
Blutverdünnende Medikamente (Acetylsalicylsäure, Marcumar, NOAKs)		
Herzschrittmacherträger		
Glaukom		
Hepatitis (Gelbsucht)		
Tumorerkrankung		
Erhöhte Harnsäurewerte		
<b>Bei Frauen:</b> Liegt eine Schwangerschaft vor?		
<b>Bei Männern:</b> Besteht eine Prostatavergrößerung?		

Angaben zu früheren Erkrankungen und/oder Operationen:	Im Jahr

Vielen Dank für Ihre Mühe.  
Ihr Praxis-Team