



Kath. St. Paulus Gesellschaft
St. Johannes Hospital Dortmund

Operationen:

Ich leide unter:

- | | | | |
|---|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Depression | <input type="checkbox"/> | Bluthochdruck | <input type="checkbox"/> |
| Schnarchen | <input type="checkbox"/> | Herzrhythmusstörungen | <input type="checkbox"/> |
| Lungenerkrankung
z. B. Asthma bronchiale | <input type="checkbox"/> | Zuckerkrankheit | <input type="checkbox"/> |
| Schilddrüsenunterfunktion | <input type="checkbox"/> | Kniebeschwerden | <input type="checkbox"/> |
| Schlafapnoe-Syndrom | <input type="checkbox"/> | | |
| Bandscheibenvorfall | <input type="checkbox"/> | | |
| Rückenschmerzen | <input type="checkbox"/> | | |

Sonstige Erkrankungen:

Medikamente: Nein Ja , welche, Dosierung und wie häufig?

Kuren: Nein Ja , welche, wo und wann?



Kath. St. Paulus Gesellschaft
St. Johannes Hospital Dortmund

Sozialanamnese:

Verheiratet : Ja Nein

Kinder: Ja Nein Anzahl: _____ Alter des/der Kinder: _____

Erlerner Beruf: _____

Derzeit ausgeübter Beruf: _____

Notizen: