



Ortho-Unfall-Praxis

Dirk Nordhausen

Fragebogen

(Vorerkrankungen, Risiken)

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen sorgfältig damit wir Risiken erkennen und ggf. vermeiden können. Kreuzen Sie bitte jeweils ja oder nein an.

Alter: ___ Jahre Größe: ___ cm Gewicht: ___ kg

Beruf _____

1. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ? nein ja

Wenn ja, welche?

2. Bestehen oder bestanden folgende Krankheiten?

Herz/Kreislauf (z.B. Brustschmerz, Luftnot, Herzinfarkt, Herzfehler, Rhythmusstörungen, zu hoher/niedriger Blutdruck) nein ja

Wenn ja, welche?

Haben Sie einen **Herzschrittmacher** oder eine **künstliche Herzklappe** nein ja

Blutgefäße (z.B. Durchblutungsstörungen, Thrombosen, Embolien, Krampfadern) nein ja

Nieren (Funktionseinschränkung, Dialyse) nein ja

Wenn ja, welche?: _____

Lunge (z.B. Asthma, Tuberkulose) nein ja

Wenn ja, welche?: _____

Magen/Darm (z.B. Entzündung, Geschwüre) nein ja

Wenn ja, welche?: _____

Augen (z.B. grüner/grauer Star) nein ja

Wenn ja, welche?: _____

Stoffwechsel (z.B. Diabetes, Gicht) nein ja

Wenn ja, welche?: _____

Blut (z.B. Nasenbluten, Blutergüsse ohne Verletzung, Gerinnungsstörungen, Bluterkrankungen) nein ja

Wenn ja, welche?: _____

3. Sonstige Krankheiten

Erkrankung der **Leber** ? nein ja

Erkrankung der **Nerven** ? nein ja

Besteht eine **Lähmung** ? nein ja

Depressionen ? nein ja

4. Leiden Sie unter **Allergien** oder **Unverträglichkeiten** ?

Wenn ja, welche?

5. Besteht eine akute **Entzündung** oder **Infektion**? nein ja

Wenn ja, welche?

Besteht eine **Infektionskrankheit** oder **Abwehrschwäche** (z.B. Hepatitis, HIV) nein ja

Wenn ja, welche?

6. Erhielten Sie in den letzten 2 Wochen eine **Impfung** ?

nein ja

Wenn ja, welche?

7. Wurden Sie kürzlich **geröntgt** ?

nein ja

Wenn ja, was?: _____

8. Sind Sie **schwanger** ? nein ja

9. **Sonstige** Erkrankungen ? nein ja

Wenn ja, welche?

Ich versichere, dass ich alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht habe. Änderungen meines Gesundheitszustandes gebe ich umgehend an.

Ort, Datum _____, _____

Unterschrift _____