

Anamnese-Fragebogen

Geben Sie hier bitte ihre persönliche Registrierungsnummer und Ihren Vornamen ein:

Reg.Nr.: _____

Vorname: _____

ALLGEMEINE MEDIZINISCHE FRAGEN:

Stehen Sie in STÄNDIGER ärztlicher Behandlung?

Nein:

Ja, wegen:

Nehmen Sie regelmäßig MEDIKAMENTE?

Nein:

Ja:

Haben Sie eine HERZ-KREISLAUF-Erkrankung?

Nein:

Ja:

Haben Sie zu hohen oder niederen BLUTDRUCK?

Nein:

Ja:

Leiden Sie unter ZUCKERKRANKHEIT (Diabetes)? Typ?

Nein:

Ja:

Besteht bei Ihnen eine andere STOFFWECHSEL- ERKRANKUNG (z.B.: Schilddrüse etc.)?

Nein:

Ja:

Haben Sie eine INFEKTIÖSE ERKRANKUNG ? (Hepatitis, Tbc, HIV etc.)?

Nein:

Ja:

Sind Sie derzeit SCHWANGER?

Nein:

Ja:

Haben Sie ein KRAMPFLEIDEN (Epilepsie)

Nein:

Ja:

Besteht eine BLUTGERINNUNGSSTÖRUNG?

Nein:

Ja:

Haben Sie eine ALLERGIE? (z.B. auf PENIZILLIN, JOD oder NAHRUNGSMITTEL etc.)

Nein:

Ja:

Welche Operationen wurden an Ihnen schon durchgeführt?

Keine:

Ja:

Haben Sie DERZEIT BESCHWERDEN?

Nein:

Ja:

Haben Sie spezielle Fragen an das Ärzteteam?

(Dieser Fragebogen kann und soll ein Gespräch mit den Ärzten nicht ersetzen, verschafft dem Ärzteteam aber einen kurzen Überblick über Ihre medizinische Vorgeschichte. Sie können den Fragebogen in Ruhe ausfüllen und werden so kaum etwas vergessen. Ihre Angaben werden von den Ärzten selbstverständlich streng vertraulich behandelt. Sie können den Fragebogen den Ärzten persönlich übergeben oder ihn, nach Rücksprache mit ihnen, auch an deren Adresse im Kurzentrum schicken. Mit Ihren Reiseunterlagen erhalten Sie von uns oder dem Reiseveranstalter auch die e-mail-Adresse, unter der Sie mit den Ärzten des Kurzentrums in Verbindung treten können. Der Fragebogen wurde von dem Ayurveda-Ärzteteam „Kuma Villa“, Sri Lanka, entwickelt.)