

# Fragebogen Präventivmedizin

## Angaben zur Person:

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Größe und Gewicht: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

e-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

## Fragen zur Krankheitsgeschichte:

Welche Beschwerden haben Sie zur Zeit und wie lange schon?

---

---

---

---

---

---

---

---

Was haben Sie schon dagegen unternommen/ was haben Sie schon ausprobiert und hat dies etwas verändert?

---

---

---

---

Haben oder hatten Sie eine der folgenden Krankheiten?

Krankheit	Ja- seit wann?	Nein	Weiß ich nicht
Bluthochdruck			
Erhöhte Blutfettwerte			
Erhöhte Harnsäurewerte/ Gicht			
Diabetes			
Herzerkrankungen/ Herzschwäche			
Schlaganfall			
Depressionen oder Angststörungen			
Autoimmunerkrankungen			



Familiengeschichte: sind in der engen Verwandtschaft chronische Erkrankungen oder Krebserkrankungen bekannt? Wenn ja- bei wem und welche?

---

---

---

---

---

---

---

---

Lebensstil:

Rauchen: ja, Anzahl:            nein:            Exraucher seit:  
Alkohol: was, wie oft und wieviel? \_\_\_\_\_

Sportliche Betätigungen wöchentlich:

---

---

---

Berufliche Tätigkeit- Schichtarbeit?

---

Ernährung:

Tag 1

<i>Mahlzeit</i>	<i>Das habe ich gegessen</i>	<i>Das habe ich getrunken</i>
Frühstück		
Mittagessen		
Abendessen		
Zwischenmahlzeit		
„Naschen“		
Sonstiges		

## Tag 2

<i>Mahlzeit</i>	<i>Das habe ich gegessen</i>	<i>Das habe ich getrunken</i>
Frühstück		
Mittagessen		
Abendessen		
Zwischenmahlzeit		
„Naschen“		
Sonstiges		

## Tag3

<i>Mahlzeit</i>	<i>Das habe ich gegessen</i>	<i>Das habe ich getrunken</i>
Frühstück		
Mittagessen		
Abendessen		
Zwischenmahlzeit		
„Naschen“		
Sonstiges		

#### Tag 4

<i>Mahlzeit</i>	<i>Das habe ich gegessen</i>	<i>Das habe ich getrunken</i>
Frühstück		
Mittagessen		
Abendessen		
Zwischenmahlzeit		
„Naschen“		
Sonstiges		

#### Tag 5

<i>Mahlzeit</i>	<i>Das habe ich gegessen</i>	<i>Das habe ich getrunken</i>
Frühstück		
Mittagessen		
Abendessen		
Zwischenmahlzeit		
„Naschen“		
Sonstiges		

Es ist mir bekannt, dass die Laborwertbestimmung und Anamnese/ Erstellung eines Therapieplans eine Privatleistung ist und von der gesetzlichen Krankenkasse nicht übernommen wird. Abgerechnet wird nach der GOÄ.

Datum

Unterschrift