

# Gemeinschaftspraxis für Gastroenterologie am Siebengebirge

Vorsorge-Magen-Darm-Enddarm- Hämorrhoiden-Leber-Galle-Verdauung

Dr. med. Michael Vogt und Dr. med. Philip Vinzelberg  
Im Mühlenbruch 12 53639 Königswinter  
Telefon: 02223 -909730 ; Fax: 02223 - 9097329 ; Email: info@p7g.de

## Fragebogen beim Erstkontakt zur Vorgeschichte

Frau/Herr..... Geburtsdatum:.....  
Telefon privat:..... Dienstlich:.....  
Beruf:..... Email:.....  
Versicherung:..... Hausarzt: .....

Bitte geben Sie uns Angaben zu Vorerkrankungen. Bitte die Erkrankung einkreisen. Sie können darunter auch gern genauere Angaben dazu machen. Unsere Praxis unterliegt der Schweigepflicht und dem Datenschutzgesetz.

### Liegen Vorerkrankungen vor: (bitte Einkreisen oder unterstreichen)

Bluthochdruck,	Herzklappenfehler/OP,	Herzschrittmacher,
Epilepsie,	Lungenerkrankungen,	Blutgerinnungsstörungen,
Diabetes mellitus	Erkrankungen der Leber ,	Gallenblase und Gallenwege,
Bauchspeicheldrüse,	Niere,	der Bauch- und Beingefäße,
der Herzkranzgefäße	Schilddrüse	Brüche/Hernien
erhöhte Blutfette	Drogen?	Bauch-OP?
Hauterkrankungen?	Rheuma?	sonstige Erkrankungen?

.....

### Infektiöse Erkrankungen:

AIDS Hepatitis Tuberkulose andere:

### Allergien/Unverträglichkeiten:

Antibiotika	Lokalanästhetika	Soja	Latex
Nahrungsmittel	Pollen	Staub/Milben	Tierhaare
Wespen/Biene	Medikamente	andere:	

Schwangerschaft? Welcher Monat?

### Bösartige Vorerkrankungen/Krebse?

Krebserkrankungen bei erstgradig Verwandten? Welche/Wer?

Blutungskomplikationen/Nachblutungen nach OP/Eingriffen?

Blutverdünner? ASS, Plavix, Marcumar, Eliquis, Lixiana, Xarelto, Pradaxa, andere:

Weitere Medikamenteneinnahme?

Weitere Anmerkungen: .....