

Dr. med. K. Minelli

Dr. med. Wolf-Oliver Krohn

Ärzte für Neurologie und Nervenheilkunde

Rosengarten 5-9 – 22880 Wedel

Telefon: 04103/9281620 Telefax: 041039281621

Fragen zur Vorgeschichte

NAME:		Geburtsdatum:	
Telefon: (privat)		Telefon: (mobil)	
Email:			
Hausarzt/-ärztin	Soll Bericht erhalten?	Ja ☐	Nein ☐
Weitere Ärzte	Soll Bericht erhalten?	Ja ☐	Nein ☐
<u>Notfallkontakt</u> (z.B. Angehörige, Pflege, Betreuer):			
Telefon:			
<u>Beruf:</u>			
Aktuell arbeitsunfähig:	Ja ☐	Seit:	Nein ☐
Schwerbehinderung:	Ja ☐	Grad:	Merkzeichen: Nein ☐
Pflegestufe:	Ja ☐	Stufe:	Nein ☐

Gibt es **Vorbefunde** von anderen Ärzten/Krankenhaus oder CT/MRT-Bilder?

→ Bitte legen Sie uns entsprechende Befunde oder Berichte spätestens
1 Woche vor dem Termin vor!

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente?

Wenn ja, legen Sie bittenden aktuellen **Medikamentenplan** vor, oder tragen Sie ein **welche?**

Leiden Sie an einer der Vorerkrankungen?

Schilddrüsenerkrankung	☐	Arterielle Hypertonie [Bluthochdruck]	☐
Diabetes mellitus [Zuckerkrankheit]	☐	Herzerkrankungen	☐
Nierenerkrankung	☐	Erhöhte Blutfettwerte	☐
Lebererkrankung	☐	Krebserkrankung	☐
	☐		☐

Körpergröße (cm):

Gewicht (kg):

Ich habe das Merkblatt **Patienteninformation zum Datenschutz** zur Kenntnis genommen.

Wedel, den _____

Unterschrift: _____