

Herzlich willkommen

in meiner Gefäßsprechstunde

Ihre persönlichen Daten

Titel

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Beruf

Straße

Nr.

PLZ

Stadt

Telefonnummer (privat / geschäftlich)

E-Mail-Adresse

Name der Krankenversicherung (Privat / Basistarif / GKV)

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Durch den Hausarzt /-ärztin, Name: _____
- Durch den Facharzt /-ärztin, Name: _____
- Patientenempfehlung
- Werbung in: _____
- Internet

Haben Sie folgende Beschwerden an den Beinen?

- Schmerzen in Ruhe Schmerzen bei Bewegung Krämpfe
- Kalte Füße Schlecht heilende Wunden Mißempfindungen

Sind bei Ihnen folgende kardiovaskulären Risikofaktoren bekannt?

- Bluthochdruck
- Fettstoffwechselstörung (z.B. hoher Cholesterinwert)
- Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus)
- Übergewicht, Körpergröße? _____, Körpergewicht? _____
- Rauchen, Anzahl der Zigaretten pro Tag: _____

Frühere Erkrankungen

- Herzgefäßerkrankung (KHK)
 Herzinfarkt, wann? _____
 Bypass-Operation, Ballonaufdehnung, Stent, wann? _____
 Bekannte Einengung oder Verkalkung der Blutgefäße am Hals
 Schlaganfall, wann? _____
 Schaufensterkrankheit (pAVK)

Sind in der Familie (Eltern, Großeltern, Geschwister) folgende Erkrankungen bekannt:

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Herzgefäßerkrankung (KHK)? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Herzinfarkt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Schlaganfall? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Schaufensterkrankheit (pAVK) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

- Wenn ja, welche? _____
 Nein

Nehmen Sie blutverdünnende Medikamente, z.B. ASS, Plavix, Xarelto Eliquis, Edoxaban, Pradaxa, Marcumar) ein?

- Wenn ja, welche? _____
 Nein

Möchten Sie mir gerne noch etwas mitteilen?

Für Sie wird eine elektronische Patientenakte angelegt und verwaltet. Ihre Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht gem. § 203 StGb. Selbstverständlich sind auch alle Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen der Praxis zur absoluten Vertraulichkeit im Umgang mit Ihren persönlichen Patientendaten verpflichtet.