



Lütfen bu soru formunu doldurunuz. Sizin şu andaki şikayetiniz için önemli olmadığını düşünseniz bile, lütfen tüm soruları cevaplandırınız.

Füllen Sie den Fragebogen bitte aus. Beantworten Sie bitte alle Fragen vollständig, egal, ob Sie es für Ihr aktuelles Problem für wichtig erachten oder nicht.

01. Ad-soyadı • Name E-Mail
medeni hali • Familienstand cep • Telefon
meslek/işveren • Beruf/Firma çocuklar • Kinder

02. Lütfen şimdiki şikayetinizi belirtiniz! • Bitte schildern Sie Ihre jetzigen Beschwerden!

03. Başka hangi hastalıklarınız var (aşağıda işaretleyiniz)? • Welche anderen Krankheiten haben Sie (siehe auch Liste)?

04. Hangi ameliyatları geçirdiniz (aşağıda işaretleyiniz)? • Welche Operationen hatten Sie (siehe auch Liste)?

- kalp • Herz felç • Schlaganfall yüksek tansiyon • Bluthochdruck tromboz • Thrombose şeker hastalığı • Zucker
 kalkanbezi • Schilddrüse mide • Magen safra • Galle karaciğer • Leber hepatit • Hepatitis bağırsak • Darm
 apandisit • Blinddarm hemoroid • Hämorrhoiden göğüs • Brust rahim • Gebärmutter kürtaj • Ausschabung
 sezeryen • Kaiserschnitt böbrek • Niere sidik torbası • Blase prostat • Prostata akciğer • Lunge astım • Asthma
 bronşit • Bronchitis sinir • Nerven kaslar • Muskeln kemikler • Knochen bel kemiği • Wirbelsäule
 eklemler • Gelenke artroz • Arthrose romatizma • Rheuma kemik kırığı • Knochenbruch cilt • Haut
 tümör • Tumor ışın tedavisi • Bestrahlung kemoterapi • Chemotherapie

05. Halen hangi ilaçları kullanıyorsunuz? • Welche Medikamente nehmen Sie derzeit?

06. Sizde bilinen alerji var mı? • Sind bei Ihnen Allergien bekannt?

- ilaçlar • Medikamente yiyecekler • Nahrungsmittel
 saman nezlesi • Pollen başka • andere

07. Sizde • Neigen Sie zu kabızlık • Verstopfung

ishal • Durchfall var mı?

08. Kilonuz • Körpergewicht kg

Boyunuz • Körpergröße cm

Kilo kaybı • Gewichtsverlust kg

Kilo artışı • Gewichtszunahme kg

Ne zamandan beri? • Seit wann?

09. Sigara kullanıyorsunuz? • Rauchen Sie?

Ne kadar? • Wie viel?

10. Ne kadar alkollü içki içiyorsunuz? • Wie viel Alkohol trinken Sie?

11. Hangi aşılarınız yapıldı? • Welche Impfungen haben Sie?

Aşı karnesi • Impfpass – Muayene defteri • Vorsorgeheft – Lütfen doktora gelirken getiriniz! • Bringen Sie es mit!

12. Ailede irsi, tümör veya (şeker hastalığı gibi) metabolizma hastalıkları var mı?

Gibt es Erb-, Tumor- oder Stoffwechselkrankheiten in der Familie (z. B. Zucker)?

Hastalıklar • Krankheiten

Ameliyatlar • Operationen

İlaçlar • Medikamente

Diğerleri • Sonstiges

Fax +49 (0) 7 11 / 63 323 62

Weitere tip-doc-Materialien und Sprachen unter www.tipdoc.de oder faxen Sie einfach diesen Bogen mit Ihrer Bestellung oder Ihren Wünschen.
Adresse und gewünschte Sprache nicht vergessen!!



Kostenloser Download unter www.medi-bild.de **Bild und Sprache e.V.**

setzer
verlag | a g seyfferstraße 53, 70197 stuttgart, www.setzer-verlag.de, info@setzer-verlag.de