



Um Sie schneller und zielgerichteter behandeln zu können, möchten wir Sie schon im Voraus um einige Angaben bitten. Bei Bedarf sind wir Ihnen auch gern behilflich. Alle Angaben sind selbstverständlich freiwillig und unterliegen der Schweigepflicht. Um Ihnen mehrfache Anfahrten in die Praxis zu ersparen, versuchen wir alle notwendigen Untersuchungen möglichst am selben Tag durchzuführen. Wenn Sie nicht genügend Zeit dafür haben, geben Sie uns bitte an der Anmeldung Bescheid.

Name, Vorname (ggf. Geburtsname)	Geburtsdatum	
Adresse		
Tel. privat Tel. geschäftlich Handy	Fax	Email
Beruf (jetzt oder früher ausgeübt)		
Krankenkasse Sondertarif bei PKV?		
Wer ist Ihr Hausarzt Welcher Arzt hat Sie überwiesen?		
Weshalb suchen Sie unsere Praxis auf? z.B. Husten, Atemnot, Infekt, Allergie, Schnarchen etc.		
Rauchen Sie? Wenn ja, wieviele Zigaretten am Tag und seit wann? Wenn nein: Nieraucher? Ehemaliger Raucher seit wann?		
Haben Sie Hilfsmittel oder Geräte? z.B. Peakflow, Flutter, Sauerstoff, CPAP, Inhaliergerät		
Sind Allergien bekannt? Medikamenten-Unverträglichkeiten?		
Chronische oder schwere Erkrankungen in der Vorgeschichte? z.B. Diabetes, Asthma, chron. Bronchitis, Bluthochdruck, Herzerkrankungen, Thrombose etc.  Ggf. auch die Rückseite des Fragebogens verwenden.	Erkrankung: 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____	
Bitte notieren Sie alle Medikamente, die Sie aktuell/ regelmäßig oder bei Bedarf einnehmen (auch Pille und Naturheilmittel). Bitte vergessen Sie auch nicht die Medikamente, die Sie inhalieren.  Ggf. auch die Rückseite des Fragebogens verwenden. Am besten bringen Sie eine Medikamentenliste mit in die Praxis.	Medikament:	Dosierung (z.B.: 1-0-1)
	1) _____	_____
	2) _____	_____
	3) _____	_____
	4) _____	_____
	5) _____	_____
Ist Ihre Lunge im letzten Jahr geröntgt worden oder eine Computertomographie durchgeführt worden?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
	<b>Wenn ja, bringen Sie bitte möglichst die Bilder und den schriftlichen Befund mit in die Praxis.</b>	
Haben Sie Interesse an einer kostenpflichtigen (20 €) Messung der Atemwegsentszündung, mit der Asthmaaktivität und Kortisonbedarf besser beurteilt werden können? Nähere Infos in der Praxis.	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Zu Ihrer Information:  
 Blutuntersuchungen führen wir in Zusammenarbeit mit folgenden Labors durch: Dr. Fooke Laboratorien, MVZ Labor Ludwigsburg, Labor Enders & Partner.