

# Christian Büker

Hausärztlicher Internist – Klassische Homöopathie

Hauptstr. 22, 83527 Haag

Tel.: 08072 – 3 76 77 78, Fax : 08072 – 3 76 77 79

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,  
für die geplante Gesundheitsuntersuchung oder wenn Sie neu in unserer Praxis sind, bitten wir Sie vorab einige wichtige Fragen zu beantworten.  
Sie helfen uns damit einen besseren Überblick über Ihre Vorgeschichte und über eventuelle Gesundheitsrisiken für Sie oder Ihre Angehörigen zu bekommen.  
Fragen oder Unklarheiten können wir gerne beim persönlichen Arztgespräch klären!

1. Ist bei Ihnen oder Ihren Angehörigen (Eltern, Großeltern, Geschwister) eine der folgenden Erkrankungen bekannt?

	bei mir	bei Angehörigen
<b>Bluthochdruck</b> (arterielle Hypertonie)		
<b>Herzinfarkt/koronare Herzkrankheit</b> (Art, erkrankte Person, Alter der Person bei Diagnosestellung) _____		
<b>Schlaganfall</b>		
<b>Zuckerkrankheit</b> (Diabetes mellitus)		
<b>Fettstoffwechselstörung</b> (z.B. erhöhtes Cholesterin)		
<b>Krebsleiden</b> (Art, erkrankte Person, Alter der Person bei Diagnosestellung) _____		

2. Sind Sie früher ernsthaft krank gewesen/Vorerkrankungen?  
(Art und Zeitpunkt, bleibende Schäden)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Sind Sie operiert worden?  
(Art und Zeitpunkt, bleibende Schäden)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Sind Allergien bekannt (welche)?

---

5. Bestehen Medikamentenunverträglichkeiten (welche)?

---

6. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

(Name, Dosis und Häufigkeit)

Medikament	morgens	mittags	abends	nachts	bei Bedarf

7. Treiben Sie regelmäßig Sport?

(Art und Häufigkeit/Woche)

---

8. Rauchen Sie oder haben Sie geraucht?

(Art, Menge und Zeitraum von-bis)

---

9. Trinken Sie Alkohol?

(Art, Menge und Häufigkeit/Woche)

---

10. Haben Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung/Ausbildungen?

Welchen Beruf üben Sie jetzt aus/haben Sie zuletzt ausgeübt?

(Arbeitszeit pro Woche)

---

11. Leben bei Ihnen im Haushalt weitere Personen?

---

12. Sollten Sie Fragen oder Anmerkungen haben, können Sie diese gerne in der Folge  
aufführen:

---

---

---

---

---

Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Vorarbeit!

Ihre Arztpraxis Bükér