

Name, Vorname

Geburtsdatum 20.06. 1957

**LEITSYMPTOME**

.....  
.....  
.....  
.....

**AKTUELLE MEDIKATION**

1. ....  
2. ....  
3. ....  
4. ....  
5. ....  
6. ....  
7. ....  
8. ....  
9. ....  
10. ....

**ENTSTEHUNG DER BESCHWERDEN**

.....  
.....  
.....  
.....

**JETZIGE BESCHWERDEN**

.....  
.....  
.....  
.....

**Vorerkrankungen**

- Hypertonie
- Diabetes
- Tumoren
- Operationen
- Hepatitis
- Asthma
- Myokardinfarkt
- wann? .....

**Risikofaktoren**

- Raucher seit ....., Zig./Tag ....., PY. ....
- Äthanol seit .....
- Drogen .....

**Berufsanamnese**

.....  
.....  
.....  
.....

**Familienanamnese**

- Hypertonie
- Hypercholesterinämie
- Diabetes
- Allergie

**Unverträglichkeiten/Allergien**

.....  
.....  
.....  
.....