

Lungenfacharztpraxis am Tibarg

Dr. med. Julia Heilmann
FÄ für Pneumologie, Allergologie
Tibarg 32a
22459 Hamburg

Pierre-Emmanuel Deppe
FA für Pneumologie, Schlafmedizin
Tel. 040 – 58 06 06
Fax 040 – 58 07 40

Patientenfragebogen

Vor- + Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Mobilnummer: _____

Email: _____

Größe: _____ cm Gewicht: _____ Kg

Hausarzt/Überweisender Arzt: _____

Bitte schildern Sie uns mit Ihren eigenen Worten Ihre Beschwerden oder den Anlass des Arztbesuches: _____

Erlerner Beruf: _____ Jetzige Tätigkeit: _____

Rauchen Sie? Ja Nein Zigaretten/Tag: _____ seit _____ Jahren

Oder haben Sie geraucht? Bis vor _____ Jahren _____ Zigaretten/Tag

Schwangerschaft? Ja Nein Schnarchen Sie? Ja Nein

Kontakt mit Asbest oder andere Lungenschadstoffen? Ja Nein

Letzte Röntgenaufnahme der Lunge: _____ Letzte Krankenhausaufenthalte: _____

Letzte Blutuntersuchung: _____ Bekannte Allergien: _____

Haben Sie Haustiere? Ja Nein Welche? _____

Haben Sie Hobbys? Ja Nein Welche? _____

Vorerkrankung: _____ Seit _____

Regelmäßige Medikamente? Ja Nein

Medikamentenplan: _____ Dosierung _____

Bitte nicht ankreuzen, nur für interne Zwecke

Body	Oxy	Lyse	HIS	DCO	BGA	Prick	LAB/Triage	Rast	Apnoe	EKG
------	-----	------	-----	-----	-----	-------	------------	------	-------	-----