



1) Angaben zur Person

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon privat (+Handy): _____

2) Mitbehandelnde Ärzte

Hausarzt: _____ Weitere Fachärzte: _____

3) Welche Vorerkrankungen und Allergien bestehen?

Allergien / Unverträglichkeiten: _____

4) Operationen - Hatten Sie schon Bauchoperationen? Wenn ja, welche:

Andere Operationen (u.a. Wirbelsäule): _____

5) Endoskopie - Hatten Sie bereits eine Magen- oder Darmspiegelung? Wenn ja, wann:

6) Alkohol, Drogen oder Nikotin - wieviel und wie häufig?

7) Blutverdünner - wieviel und wie häufig?

8) Medikamente

Name / Dosis:	morgens	mittags	abends

Hinweis: Bei weiteren Medikamenten bzw. Informationen bitte Blatt umdrehen.