



Prof. Dr. med. R. Eehalt

Endoskopie • Innere Medizin • Gastroenterologie

# FRAGEBOGEN SPRECHSTUNDE

**Liebe Patientin, Lieber Patient,**

um Ihre Behandlung optimal vorbereiten zu können, bitten wir um Beantwortung folgender Fragen (soweit wie möglich). Vielen Dank!

Name	Vorname	Geburtsdatum
Telefon	Telefon Mobil (freiwillig)	Krankenkasse
Hausarzt ( Name, Adresse, Telefon )		

### Unter welchen Beschwerden leiden Sie?

- Sodbrennen
- Schluckstörungen
- Übelkeit
- Erbrechen
- Druck oder Schmerzen im Oberbauch
- Völlegefühl
- Bauchschmerzen
- Verstopfung
- Blähbauch
- Durchfall
- Gefühl der unvollst. Entleerung
- Blut im Stuhl

Gewicht (Kg)	Größe (cm)
--------------	------------

### Sind familiäre Krebserkrankungen bekannt?

- Nein
- Ja, welche? \_\_\_\_\_

### Ist Ihr Magen oder Darm schon untersucht worden?

- Nein
- Ja, wann? \_\_\_\_\_

### Weitere Magenbeschwerden?

---



---

### Welche Medikamente nehmen Sie ein?

---



---

### Sind bei Ihnen Magen-Darmerkrankungen bekannt?

- Nein
- Ja, Welche? \_\_\_\_\_

---

### Haben sie eine ansteckende Erkrankung (z.B. Hepatitis C, HIV ) ?

- Nein
- Ja, welche? \_\_\_\_\_

### Sind Ihre Beschwerden abhängig von der Ernährung (z.B. Milchprodukten) oder Stress?

- Ja
- Nein

### Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten dem Hausarzt und/oder weiteren Ärzten zur Beurteilung meiner Gesundheitssituation mitgeteilt werden dürfen. Die beteiligten Personen unterliegen dem Datenschutzgeheimnis des Bundesdatenschutzgesetzes ( § 5 )

Ort, Datum

Unterschrift Patient

Prof. Eehalt  
Burgstraße 61 – 69121 Heidelberg  
Tel: 06221-25346 / Fax: 06221-164186  
www.heidelberg-gastroenterologie.de