Prof. Dr. med. R. Ehehalt

Endoskopie • Innere Medizin • Gastroenterologie



FRAGEBOGEN MAGEN- & DARMSPIEGELUNG

Liebe Patientin, Lieber Patient,

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

Name	Name Vorname Telefon Telefon Mobil (freiwi		Geburtsdatum rillig) Krankenkasse			
Telefon						
Hausarz	t (Name, Adresse, Tele	fon)				
Unter welche	n Beschwerden leiden	Sie?				
O Sodbrennen			Gewicht	(Kg)	Größe (cm)	
O Schluckstöru	ıngen					
O Übelkeit/Erbrechen			Sind familiäre Krebserkrankungen bek			
O Druck oder Schmerzen im Oberbauch			O Nein			
O Völlegefühl			O Ja, welche?			
O Bauchschme	-					
O Verstopfung			Haben Sie Allergien gegen Soja (wichtig für			
O Blähbauch			Propofol- Narkose) oder andere Medikamente?			
O Durchfall			O Nein			
O Gefühl der unvollst. Entleerung			O Ja, Welche?			
O Blut im Stuh	•					
O Weitere Beschwerden?			Nehmen Sie blutverdünnende			
			Medikament			
Weitere Magenbeschwerden?			(z.B. Marcumar, ASS, Plavix, Iscover, Plavix,			
			Xeloda?)			
			O Nein			
Sind bei Ihne	n Magen-Darmerkrank	ungen bekannt	O Ja, Welche?			
oder nehmen	Sie Magen-Darm-Med	dikamente?				
O Nein			Haben sie eir	ne anstecken	de Erkrankung	
O Ja, Welche?			(z.B. Hepatitis C, HIV) ?			
			O Nein			
Sind Ihre Bes	chwerden abhängig vo	n der Ernährung	O Ja, welche?			
(z.B. Milchpro	odukten) oder Stress?					
O Ja	O Nein		Besteht eine	weitere Erkr	ankung?	
			O Bluthochdru	uck	-	
Möchten Sie eine Behandlung mit selbst resorbierenden			O Herzerkrankung / Herzschrittmacher			
Kohlendioxid	(Kosten 20€, siehe Inf	oblatt)?	O Diabetes me	ellitus		
O Ja	O Nein	•	O Asthma ode	er Lungenerkra	nkung	
			O Weitere			
Möchten Sie	eine Kurznarkose (Pro	pofol)?				
O Ja	O Nein		Besteht eine Schwangerschaft?			
			O Ja	O Nein		
Datenschutzer	klärung					
0					v	
		eine personenbezogenen D				
Beurteilung	meiner Gesundheitssitua	ation mitgeteilt werden dür	fen. Die beteilig	ten Personen	unterliegen de	

Prof. Ehehalt
Bergheimer Str. 59-61 – 69115 Heidelberg
Tel: 06221-25346 / Fax: 06221-164186
www.heidelberg-gastroenterologie.de

Datenschutzgeheimnis des Bundesdatenschutzgesetzes (§ 5)