

PATIENT

Forst, Sibille

\*19.06.1955

w, 65 J

Bericht

22. Februar 2021

09:14

FRAGEBÖGEN

Aufnahmebogen - ausführlich

**! WICHTIGE ANTWORTEN**

Fragebogen: Aufnahmebogen - ausführlich

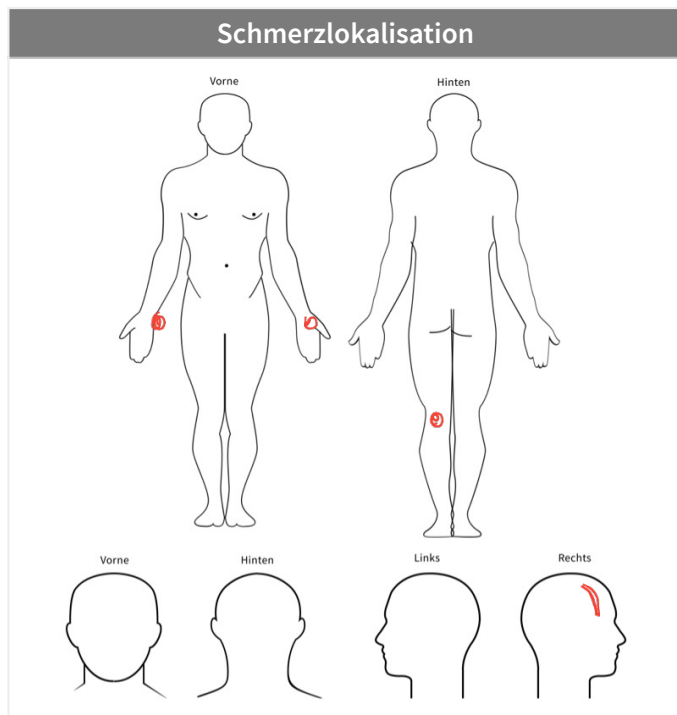
Beschwerden	Schmerzen
Dauer der Beschwerden	1-7 Tage
Allergien bekannt	Ja
Allergische Reaktionen	Angioödem
Regelmäßige Medikamenteneinnahme	Ja
Befürchtungen	Persistenz der Beschwerden

**SCORES**

Fragebogen: Aufnahmebogen - ausführlich

BMI	28.67
-----	-------



**ZEICHNUNGEN**



**FRAGEBOGEN: AUFNAHMEBOGEN - AUSFÜHRLICH**

Art der Zuweisung	
Wohnadresse	Mozartstraße 1, 23456 Mozartstadt


Telefonnummer	12345678910
E-Mail-Adresse	Mailadresse@mail.de
Art der Zuweisung	Eigeninitiative

Vorstellungsgrund & aktuelle Beschwerden	
Vorstellungsgrund	Beschwerden
Beschwerden	Schmerzen 
Dauer der Beschwerden	1-7 Tage 
Schmerzintensität	7 / 10

Vorerkrankungen & Operationen	
Vorerkrankungen	Stoffwechselerkrankungen
Stoffwechselerkrankungen	Hyperthyreose
OPs	Ja
OPs (eigene Auflistung)	Knieprothese auf der linken Seite (2001)

Familienanamnese	
Verwandte mit Herzinfarkt	Nein
Verwandte mit Schlaganfall	Nein
Verwandte mit Hypertonie	Ja
Verwandte mit KHK	Nein
Verwandte mit DM Typ II	Ja
Verwandte mit Krebs	Nein
Plötzlicher Herztod bei Verwandten 1. oder 2. Grades	Nein

Allergien	
Allergien bekannt	Ja 
Allergiepass vorliegend	Nein
Bekannte Allergien	Nahrungsmittel Pollen
Nahrungsmittelunverträglichkeiten (eigene Beschreibung)	Milch
Allergische Reaktionen	Husten GI-Symptomatik Angioödem 

Medikamente	
Regelmäßige Medikamenteneinnahme	Ja 
Liste der aktuellen Medikation	Nein
Medikamente, Dosierung & Einnahmeschema (eigene Auflistung)	Thiamazol

### Soziales Umfeld

Familienstand	Feste Partnerschaft
Kinder	Nein
Wohnort	Eigene Wohnung oder Haus
Lebt zusammen mit	Mit (Ehe-)Partner/-in
Beschäftigung	Vollzeit
Beruf (eigene Beschreibung)	Lehrerin
Patientenverfügung	Nein
Vorsorgevollmacht	Nein

### Genussmittel

Raucher	Nein
Häufigkeit Alkoholkonsum	Höchstens 1 Mal pro Monat


### Körperfunktionen

Größe	166 cm
Gewicht	79 kg
Appetit (letzte 2 Wochen)	6 / 10
Durst	8 / 10
Verlauf Durstempfinden (letzte 2 Wochen)	Wie immer
Gewichtsverlauf (letzte 6 Monate)	Unverändert
Schlafqualität (0 = Sehr schlecht, 10 = Sehr gut)	9 / 10
Verlauf Schlaf (letzte 2 Wochen)	Wie immer
Körperliche Fitness (0 = Sehr schlecht, 10 = Sehr gut)	5 / 10
Nachtschweiß	Nein
Fieber (letzte 4 Wochen)	Nein
Veränderungen/Probleme beim Stuhlgang vorliegend	Nein
Miktionsbeschwerden	Nein
Magen-Darm-Beschwerden	Keine
Atembeschwerden (letzte 8 Wochen)	Trockener Husten
Herz-/Kreislaufbeschwerden (letzte 8 Wochen)	Keine
Geburten	Nein
Wechseljahre	Nicht mehr

### Stressbelastung

Arbeit unter Zeitdruck/Stress	Häufig
Patient empfindet Zeitdruck/Stress als belastend	Ein wenig


### Erwartungen & Befürchtungen

Befürchtungen	Persistenz der Beschwerden 
Erwartungen	Linderung der Beschwerden

Unterzeichnet von: Sibille Forst

Angefordert: 22. Februar 2021 09:08

Beantwortet: 22. Februar 2021 09:14

A rectangular box containing a handwritten signature in black ink. The signature is cursive and appears to read 'S. Forst'.

Unterschrift erfasst mit  
*Idana Trusted Signature*