

1.1 Anamnese

Fragebogen zur Krankheitsgeschichte

Welche der nachfolgend genannten Erkrankungen sind bei Ihnen bisher aufgetreten (bitte Jahreszahl angeben) ?

- Bluthochdruck _____
- Herzinfarkt, koronare Herzkrankheit, Stent _____
- Schlaganfall _____
- Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit) _____
- Magen- oder Zwölffingerdarmgeschwüre _____
- Leberkrankheiten _____
- Nierenkrankheiten _____
- Krebs _____
- Tuberkulose _____
- Rheuma _____

**Hatten Sie Operationen?
Welche und Wann?**

Wurde bei Ihnen jemals eine Allergie festgestellt?

- Nein Ja, gegen _____
Wann wurde zuletzt ein Test durchgeführt? _____ Von wem? _____

Kommen in der Familie Asthma, Neurodermitis oder Heuschnupfen vor?

- Nein Ja, Details _____

Bestehen Unverträglichkeiten gegenüber bestimmten Medikamenten?

- Nein Ja, gegen _____

1.1 Anamnese

Fragebogen zur Krankheitsgeschichte

Haben Sie Haustiere?

nein Ja, welche, seit wann? _____

Besteht:

Schwangerschaft? Hepatitis B oder C? HIV-Infektion?

Welchen Beruf üben bzw. übten Sie aus?

_____berentet seit _____

Welche weiteren Angaben sind aus Ihrer Sicht für die Behandlung wichtig?

**Haben Sie Interesse an klinischen Studien bezüglich Ihrer Erkrankung
(Asthma/COPD/Allergie) teilzunehmen?** Ja Nein

Leipzig, den _____

Unterschrift