



ZWISCHENANAMNESE

Name, Vorname: _____ Datum: _____

KRANKENGESCHICHTE SEIT DER LETZTEN VORSTELLUNG:

Sind seit Ihrem letzten Besuch bei uns irgendwelche Erkrankungen neu aufgetreten oder haben sich verschlimmert? Aktuelle Beschwerden:

Letzter HBA1c-Wert: _____ (nur Diabetiker)

BLUTDRUCKWERTE zu Hause, in Ruhe (nach 5 Minuten sitzen):

Datum	morgens	mittags	abends

STATIONÄRE AUFENTHALTE SEIT LETZTER VORSTELLUNG: (seit letzter Vorstellung)

Krankenhaus	Abteilung	von (Datum)	bis (Datum)	Grund/Diagnose

AKTUELLE MEDIKAMENTENEINNAHME: (Änderungen gegenüber unserer letzten Verordnung)

Name	Stärke	morgens	mittags	abends	zur Nacht

Hinweis zum Datenschutz: Sie sind nicht zur Übermittlung der erbetenen Daten verpflichtet.