

Folgebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

vor der Blutabnahme möchten wir Ihnen noch ein paar Fragen stellen. Das Ausfüllen dieses Fragebogens wird es uns ermöglichen, auf Ihre augenblicklichen Beschwerden eingehen zu können. Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Name, Vorname, Geburtsdatum

1. Bitte schildern Sie uns hier, in kurzen Stichworten, Ihr derzeitiges Befinden:

Frage 2, 3 und 4 müssen nur von unseren Patientinnen beachtet werden.

2. Besteht derzeit eine Schwangerschaft: Ja Nein
 In welcher Schwangerschaftswoche befinden Sie sich: _____

3. Stillen Sie derzeit? Ja Nein

4. Bitte geben Sie Ihren Zyklustag an: _____

5. Sind Sie nüchtern? Ja Nein
 Falls nein: Letzte Nahrungsaufnahme vor _____ Stunden

6. Wie ist Ihr aktuelles Gewicht? _____ kg

7. Welche Medikamente nehmen Sie derzeit ein? Bitte auch Nahrungsergänzungsmittel und Antibabypille angeben und deren Dosierung:

Medikament: WICHTIG! Bitte derzeitige Stärke angeben (z.B. L-Thyroxin 75µg)	Morgens	Mittags	Abends

Bedarf bitte die Rückseite verwenden!

Datum

Unterschrift

