



Dr. med.
Andreas Sandhaus

CHIRURG/UNFALLCHIRURG UND ORTHOPÄDE
D-ARZT DER BERUFGENOSSENSCHAFTEN
DURCHGANGSARZT FÜR ARBEITS- UND SCHULUNFÄLLE
BEHANDLUNG VON SPORTVERLETZUNGEN
AMBULANTE OPERATIONEN
ARTHROSKOPIEN ALLER GROSSEN GELENKE
FUSSCHIRURGIE

Praxisklinik am St. Vinzenz-Hospital
Hammer Str. 9
49740 Haselünne

TELEFON 0 59 61 / 44 40

TELEFAX 0 59 61 / 44 42

E-MAIL Andreas.Sandhaus@web.de

INTERNET www.Dr-Sandhaus.de

SPRECHZEITEN Unfälle ganztägig · Termine nach Vereinbarung

PatientInnenfragebogen

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

E-Mail: _____@_____

Hausarzt: _____

Beruf: _____

Größe: _____ Gewicht: _____

Raucher: Ja ☐ Nein ☐

Schwangerschaft: Ja ☐ Nein ☐

**Bitte in
Druckbuchstaben
ausfüllen!!**

Medikamenteneinnahme (ggf. Medikamentenplan):

Allergien / Unverträglichkeiten:

	Ja	Nein	Medikamentenname
Lokalanästhetikum			
Narkosemittel			
Metalle (z.B. Chrom-Nickel-Allergie)			
Antibiotika			
Weitere Allergien, Medikamentenunverträglichkeiten			

Bitte die Rückseite beachten!

Vorerkrankungen:

	Ja	Nein	Welche? / weitere Informationen
Bluthochdruck (Hypertonie)			
Niedriger Blutdruck (Hypotonie)			
Herzerkrankungen			
Herzschrittmacher			
Lungenerkrankung			
Schilddrüsenerkrankung			
Rheuma			
Epilepsie			
Diabetes			
Falls ja, Tabletten- oder insulinpflichtiger Diabetes			
Nierenfunktionsstörungen			
Weitere Vorerkrankungen und / oder Infektionserkrankungen (z.B. HIV/Hepatitis) und / oder Suchterkrankungen			
Bisherige Operationen			

Datum, Unterschrift (PatientIn / gesetzliche/r VertreterIn)