



Dr. med. Andreas Deimling

Dr. med. Barbara Volger

Innere Medizin

Pneumologie

Allergologie

Medizinische Begutachtung

Leistungsdiagnostik

Schwarzer Weg 4

24837 Schleswig

Tel. 04621 – 24434

Fax 04621 – 24099

www.lungenpraxis-schleswig.de

Anamnese Kontrolluntersuchung

NAME, VORNAME: _____

1. Welche atemwegswirksamen Medikamente nehmen Sie zurzeit?

Wie oft? Morgens mittags abends

Präparat _____

Präparat _____

Präparat _____

**2. Gab oder gibt es Probleme mit der Handhabung Ihrer Medikamente?
Wenn ja, welche?**

3. Hat sich Ihr Befinden seit der letzten Vorstellung

gebessert? verschlechtert? nicht verändert?

4. Sind Sie mit Ihrem Medikament zufrieden?

ja geht so nein, Grund: _____

5. Wie oft haben Sie zurzeit Beschwerden?

keine mehrmals am Tag mehrmals pro Woche nachts

6. Traten seit der letzten Vorstellung Infekte auf?

Keine 1 2 3 Dauer _____ Wochen

**7. Sind zwischenzeitlich neue Krankheiten aufgetreten, welche? Erfolgte
eine stationäre Krankenhausbehandlung, wann, weshalb?**

Schleswig, den

Unterschrift