



aktuelles Datum:

Erhebungsbogen für Chronikerprogramm KHK für

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Bitte füllen Sie möglichst nachfolgende Angaben aus:

a) aktuelles Gewicht: _____ kg

b) aktueller Blutdruck: _____ / _____ mmHg
(wenn Möglichkeit der Selbstmessung besteht!)

Seit der letzten Untersuchung:

c) Engegefühl in der Brust: Ja Nein

d) Deutlich abgenommene körperliche Belastbarkeit: Ja Nein

e) Abendliche Schwellung der Beine: Ja Nein

f) Krankenhausbehandlung wegen Herzproblemen in
den letzten 3 Monaten: Ja Nein

Aktuelle Medikation:

(alternativ können Sie auch Ihren Medikamentenplan beifügen, nicht eingenommene Medikamente bitte durchstreichen! Sie erhalten dann nach der Überprüfung einen aktualisierten Plan)

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

Name:

Vorname:

Wichtig: ein Bedarfsmedikament wird aufgeführt, auch wenn es nicht oder sehr wenig genommen wird!

g) Ich wünsche einen ärztlichen Beratungstermin:

Ja

Nein

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Ihr Praxisteam

Nur für interne Vermerke

b) >140/80

c)

d)

e)

f)

g)

DMP - Termin

nein