

!!! УВАГА: Цей документ є конфіденційним!!!

Ця анкета є медичною таємницею. Звіт про захворювання відповідно до Закону про епідемічну ситуацію (EpiG) або Закону про притулок здійснює лікар, збираючи дані, якщо це необхідно. **Перевірка цієї форми або її передача немедичному персоналу (а також органам влади чи федеральному відомству) не дозволяється!**

Будь ласка, заповніть цю анкету повністю! Відповіді важливі для того, щоб Ваш лікар міг оцінити стан Вашого здоров'я та допомогти Вам із проблемами.

Безперечно, медична конфіденційність поширюється на все, що Ви зазначаєте на цьому аркуші: лише Ваш лікар оцінюватиме цю форму. Ваш лікар може передавати цю інформацію лише в тому випадку, якщо Ви погоджуєтесь!

Якщо у Вас є медичні документи, візьміть їх із собою до лікаря. Будь ласка, візьміть із собою картку вакцинації (якщо вона є)!

A Прізвище та ім'я

B Дата народження

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

C Стать

жіноча

чоловіча

не хочу казати

D Як Ви оцінюєте Ваше здоров'я загалом?



дуже добре



добре



посередньо



погано



дуже погано

E Чи є у вас зараз скарги на стан здоров'я, щодо яких вам необхідна медична допомога?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Підвищена температура | <input type="checkbox"/> 6 Біль у спині | <input type="checkbox"/> 11 Дискомфорт в області статевих органів |
| <input type="checkbox"/> 2 Простуда | <input type="checkbox"/> 7 Проблеми зі шлунком | <input type="checkbox"/> 12 Геморой |
| <input type="checkbox"/> 3 Блювота | <input type="checkbox"/> 8 Біль у животі | <input type="checkbox"/> 13 Проблеми з зубами |
| <input type="checkbox"/> 4 Діарея | <input type="checkbox"/> 9 Біль при сечовипусканні | <input type="checkbox"/> 14 Проблеми зі шкірою |
| <input type="checkbox"/> 5 Головні болі | <input type="checkbox"/> 10 „Жіночі проблеми“/„Чоловічі проблеми“ | |
| <input type="checkbox"/> 0 Інше | | |
-

F Чи є у Вас хронічні захворювання?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Гіпертонія | <input type="checkbox"/> 7 Аутоімунне захворювання | <input type="checkbox"/> 12 Параліч |
| <input type="checkbox"/> 2 Діабет (цукровий діабет) | <input type="checkbox"/> 8 ВІЛ/СНІД | <input type="checkbox"/> 13 Епілепсія/судоми |
| <input type="checkbox"/> 3 Хронічні хвороби серця | <input type="checkbox"/> 9 Тромбоз | <input type="checkbox"/> 14 Рак |
| <input type="checkbox"/> 4 Астма/хронічне захворювання легень | | <input type="checkbox"/> 15 Генетичне захворювання |
| <input type="checkbox"/> 5 Захворювання щитовидної залози | <input type="checkbox"/> 10 Гемофілія (кровотечі) | <input type="checkbox"/> 16 Депресія |
| <input type="checkbox"/> 6 Ревматизм | <input type="checkbox"/> 11 Інсульт | <input type="checkbox"/> 17 Інше психіатричне захворювання |
| <input type="checkbox"/> 0 Інше | | |
-

G Чи була у Вас коли-небудь алергічна реакція?

- 1 На вакцину 4 На латекс 7 На пилок (сінна лихоманка)
 2 На антибіотик (пеніцилін тощо) 5 На укуси ос
 3 На інші медикаменти 6 На їжу
 0 Інше
-

H Чи приймаєте Ви регулярно ліки?

Які саме? (Назва)	Скільки? (сила дії/дозування)	Скільки разів на день?

I Як часто у Вас виникали нижченаведені проблеми впродовж останніх двох тижнів?

	ніколи	рідко	час від часу	часто	завжди
Головні болі	A1	A2	A3	A4	A5
Болі в животі	B1	B2	B3	B4	B5
Інші болі	C1	C2	C3	C4	C5
Підвищена температура	D1	D2	D3	D4	D5
Кашель	E1	E2	E3	E4	E5
Діарея	F1	F2	F3	F4	F5
Порушення сну (безсоння)	G1	G2	G3	G4	G5
Кошмари	H1	H2	H3	H4	H5
Занепокоєння	I1	I2	I3	I4	I5
Відчуття смутку	J1	J2	J3	J4	J5
Приголомшливі спогади про погані речі, які я пережив/пережила	K1	K2	K3	K4	K5
Відчуття, що не хочеться більше жити	L1	L2	L3	L4	L5

J Чи змінилася Ваша вага за останні шість місяців?

- 0 ні + так, на _____ кг збільшилася - так, на _____ кг зменшилася

K (для жінок) Чи Ви зараз вагітні?

- 0 ні + так, на _____ місяці ? Не знаю

Woher erhalte ich diesen Anamnesebogen?

BZgA Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung Dieser Anamnesebogen wurde von der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) entwickelt. Er ist in einer Reihe von verschiedenen Sprachen und in verschiedenen Varianten für unterschiedliche Einsatzzwecke verfügbar. Die jeweils aktuellste Version kann auf der Internetseite der BZgA heruntergeladen werden. Bei diesem Bogen handelt es sich um die Variante A1 Deutsch Version 0.8, erstellt am: 19. April 2017