



Nehmen Sie regelmässig Medikamente ein?

z.B. Abführmittel, Schmerzmittel, Hormone, Psychopharmaka etc.

Medikament	Seit wann?	Wie oft?

Krankheiten in der Familie

Welche Krankheiten kommen bei Ihren Blutsverwandten (Eltern, Geschwistern, Grosseltern, Kinder, Tanten und Onkeln) vor?

Z.B: Allergien, Alkoholismus, Asthma, autoimmune Erkrankungen, hoher Blutdruck, Diabetes, Ekzeme, Epilepsie, Fehlgeburten, Gallensteine, Gelenkprobleme, Geschlechtskrankheiten, Herzkrankheiten, Krampfader, Krebs, Leberprobleme, Lungenleiden, MS, Missbildungen, Mittelohrentzündungen, Nierenleiden, Rückenprobleme, Rheuma, Rauchen, Suchtprobleme, Tumore, Tuberkulose usw.

Schreiben Sie Krankheiten (evtl. Todesursache und im welchem Alter gestorben), Operationen bei ihren nächsten Verwandten auf.



Ihre Geschwister:

Mutterseits:

Mutter:

Grossmutter:

Grossvater:

Tante(n) / Onkel:

Vaterseits:

Vater:

Grossmutter:

Grossvater:

Tante(n) / Onkel: