

Antwort

Absender

ALTE OLDENBURGER Krankenversicherung AG
Alte-Oldenburger-Platz 1
49377 Vechta

D522222

Selbstauskunft Atemwegserkrankungen/ Asthma

für _____ geb. am _____

1. Größe _____ cm Gewicht _____ kg

2. Welche Erkrankungen bzw. Beschwerden der Atmungsorgane bestehen/ bestanden?

- Asthma bronchiale: allergisch nicht allergisch Belastungs- oder Anstrengungsasthma
 Bronchitis: chronisch akut bei Infekten einmalig und folgenlos, wann? _____
 Lungenentzündung: mehrfach einmalig und folgenlos, wann? _____
 Kurzatmigkeit/ Atemnot: in Ruhe bei Belastung
 Schlafapnoesyndrom
 COPD
 Lungenemphysem
 Mandelentzündung chronisch mehrfach einmalig und folgenlos _____
 Sinusitis chronisch mehrfach einmalig und folgenlos _____
(Nasennebenhöhlenentzündung)
 Septumdeviation (Nasenscheidewandverkrümmung) operiert im Jahr _____ beschwerdefrei
 Hyperplasie der Nasenmuscheln operiert im Jahr _____ beschwerdefrei
 sonstige: _____

3. Bei Atembeschwerden/ Asthma:

Anzahl der Anfälle: _____ keine Anfälle pro Tag pro Monat pro Jahr

Wann war der letzte Anfall? ____ . ____ . _____

4. Wurde ein Lungenfunktionstest durchgeführt?

- nein
 ja, im Jahr _____ ohne eingeschränkte Funktion mit eingeschränkter Funktion

5. Mit welchen Medikamenten wird/ wurde behandelt?

- keine Behandlung saisonal von _____ bis _____ bei Bedarf Dauermedikation

Name des Präparates: _____

6. Ist eine weitere Diagnostik/ Therapie oder ein Reha-/ Kuraufenthalt geplant?

- nein ja Falls ja, was ist geplant? _____

