

Bitte senden Sie diesen Fragebogen 2-3 Tage vor Ankunft per E-Mail an arzhelf@schloss-warnsdorf.de oder per Fax an 04502 / 840-584

Gesundheitsfragebogen

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	Hausnr.:	PLZ / Ort:
E-Mail-Adresse:		
Mobilfunknummer für Rückfragen:		

Für alle Hotelgäste und Patienten:

1. Hatten Sie in den letzten 10 Tagen Kontakt zu einer corona-infizierten Person?

Ja _____ Nein _____

2. Haben Sie aktuell Symptome wie Husten, Halsschmerzen, Schnupfen, Fieber, Kopf- und Gliederschmerzen, Durchfall, Geruchs- od. Geschmacksstörungen?

Nein _____ Ja _____ Welche? _____

3. Wann war Ihre letzte Impfung gegen Corona? _____

4. Gehören Sie zu einer Risikogruppe bzgl. einer Corona-Infektion? _____

Wenn Sie eine der Fragen mit Ja beantworten oder wenn Sie im Moment der Anreise an Symptomen unter Punkt 2. leiden:

Bitte melden Sie sich telefonisch in der medizinischen Abteilung unter 04502 / 840-215.

Für die Planung Ihres Fastenaufenthaltes:

Bitte beachten Sie folgende Situationen, in denen Sie nicht fasten sollten:

- bei akuten Infektionen oder Coronainfektion innerhalb der letzten 4-6 Wochen
- bei Impfung innerhalb der letzten Woche
- bei Antibiotikagabe oder hochdosiertem Cortison
- bei Bauchoperationen innerhalb der letzten 6 Wochen oder anderen Operationen in den letzten 2 Wochen (je nach Art und Schwere der Erkrankung)
- bei fortschreitender oder noch nicht therapierter Krebserkrankung
- nach Netzhautablösung in der Vorgeschichte oder drohender Netzhautablösung
- bei einem BMI von 18 und darunter
- bei jeder Art von Ess-Störung
- bei Alkohol- und Drogenmissbrauch
- bei bestehender Überfunktion der Schilddrüse
- bei Psychose
- bei fortgeschrittenem altersbedingtem Abbau
- generell Kinder, Jugendliche, Schwangere, Stillende

Falls Sie diesem Personenkreis angehören, stehen Ihnen in der Klinik Schloss Warnsdorf wirksame diätetische Alternativen zur Verfügung, die wir gern im Vorfeld mit Ihnen besprechen.

Für alle Patienten:

Voraussetzung für die Aufnahmeuntersuchung und Behandlung sind folgende Informationen, die wir zu unserer Einschätzung Ihrer Gesundheit brauchen:

Welche Medikamente in welcher Stärke und Dosierung nehmen Sie ein? Bitte senden Sie uns Ihren Medikamentenplan zu, und denken Sie bitte auch an Nahrungsergänzungsmittel.

Name	Stärke	Dosierung

Welche Erkrankungen liegen bei Ihnen vor? Welche wichtigen Operationen/Unfälle/Erkrankungen haben Sie überstanden?

Allergien _____

Krebs _____

Blutdruck/Herz/Durchblutung _____

Atemwege _____

Bauchorgane _____

Harnwege _____

Gynäkologisch (auch Entbindungen) _____

Nervensystem _____

Psyche _____

Schilddrüse _____

Diabetes, Blutfette usw. _____

Haut _____

Augen, Ohren _____

Knochen, Gelenke, Muskeln _____

Bei Unklarheiten sprechen Sie bitte Ihren Hausarzt an. Wir freuen uns auch über relevante Arztbriefe. Wenn uns wichtige Informationen fehlen, kann sich der Fastenbeginn verzögern.

Wir wünschen eine gute Anreise und freuen uns, Sie bald begrüßen zu können!

Dr. Bettina Bischoff
FÄ f. Allgemeinmedizin

Anke Jacobs
FÄ f. Allgemeinmedizin

Dr. Cathrin Krieger-Rosemann
FÄ f. Innere Medizin

Gabriele Naasner
FÄ f. Anästhesiologie

Dr. Rainer Stachow
FA f. Kinder- u. Jugendmedizin