

# Anamnesebogen - Polnisch

Familienname / **Nazwisko**: \_\_\_\_\_ Vorname / **Imię**: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / **data urodzenia**: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit / **narodowość**: \_\_\_\_\_

Geburtsland und -ort / **Kraj urodzenia i miejsce**: \_\_\_\_\_

Sprachkenntnisse / **ilość znanych językowy i jakie**: \_\_\_\_\_

## **Bei Minderjährigen / dla niepełnoletnich**

Familienname Vater / **Nazwisko Ojca**: \_\_\_\_\_

Vorname Vater / **Imię Ojca**: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Vater / **data urodzenia Ojca**: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit / **narodowość**: \_\_\_\_\_

Geburtsland und -ort Vater / **Kraj urodzenia i miejsce Ojca**: \_\_\_\_\_

Familienname Mutter / **nazwisko Matki**: \_\_\_\_\_

Vorname Mutter / **Imię Matki**: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Mutter / **data urodzenia Matki**: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit / **narodowość**: \_\_\_\_\_

Geburtsland und -ort Mutter / **Kraj urodzenia i miejsce Matki**: \_\_\_\_\_

Telefon / **telefon**: \_\_\_\_\_ Straße / **ulica**: \_\_\_\_\_

PLZ / **Kod pocztowy**: \_\_\_\_\_ Wohnort / **miejsce zamieszkania**: \_\_\_\_\_

Hat oder hatte der Patient Allergien? / **Ma lub miał pacjent alergie?** \_\_\_\_\_

Diabetes / **cukrzyca**: \_\_\_\_\_ Schilddrüsenerkrankung / **tarczyca**: \_\_\_\_\_

Infektionskrankheiten / **choroby zakaźne ( AIDS, żółtaczka, gruźlica ....)**: \_\_\_\_\_

Blutgerinnungsstörungen / **problemy z krwią**: \_\_\_\_\_

Herz- oder Kreislauferkrankungen / **choroba serca lub układu krążenia**: \_\_\_\_\_

Nierenerkrankungen / **choroba nerek**: \_\_\_\_\_

Asthma / **astma**: \_\_\_\_\_ Schlaganfall / **zawał**: \_\_\_\_\_

Tumor, Krebs / **guz, rak**: \_\_\_\_\_

Anfallsleiden / **padaczka**: \_\_\_\_\_ Besteht eine Schwangerschaft/jest Pani w ciąży: \_\_\_\_\_

Magen-/Darmerkrankung / **choroba jelit lub żołątkowa**: \_\_\_\_\_

Haben Sie irgendwelche anderen Krankheiten? / **ma Pan/Pani inne choroby?** \_\_\_\_\_

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente (welche?) / **bierze Pan/Pani lekarstwa (jakie)?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_