



**Ambulante Anästhesie**

Dr. med. Elena Wichser  
Fachärztin Anästhesiologie FMH

Rigistrasse 24  
8126 Zumikon  
T 044 918 47 47  
F 044 918 47 48

info@ambulante-anaesthesie.ch  
www.ambulante-anaesthesie.ch

**PERSÖNLICHER FRAGEBOGEN**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ Grösse: \_\_\_\_\_  
Geplanter OP-Termin: \_\_\_\_\_ Erreichbar über Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
Ihr operierender Arzt: \_\_\_\_\_

Frühere Operationen u. Eingriffe: \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ja	Nein		Wenn ja: wann
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Allergien	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Herzerkrankung	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Kreislauf-/Blutdruck-Erkrankung	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Gefäss-Erkrankung	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Blutarmut/Blutungsneigung	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Lungen-Erkrankung/Asthma	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Leber-Erkrankung	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Nieren-Erkrankung	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Stoffwechsel-Erkrankung/Diabetes	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Magen-Darm-Erkrankung	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Fühlen Sie sich ausser dem jetzigen Leiden gesund?	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Wurden Sie in den letzten 3 Monaten ärztlich behandelt? <i>Wenn ja, weshalb</i>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Nehmen Sie Medikamente und/oder Blutverdünner (Aspirin, Tiatral, Sintrom, Marcoumar,...)? <i>Wenn ja, welche?</i>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Konsumieren Sie Nikotin, Alkohol oder Drogen? <i>Wenn ja, was und wie viele?</i>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hatten Sie – oder Blutsverwandte – Narkosekomplikationen? <i>Wenn ja, welche?</i>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Andere, bis anhin nicht erwähnte Krankheiten? <i>Wenn ja, welche?</i>	

**Bitte senden/faxen Sie dieses Blatt spätestens 5 Tage vor dem geplanten Eingriff an:**

Dr. med. E. Wichser, Rigistrasse 24, 8126 Zumikon / Fax: 044-918 47 48 e-mail: info@ambulante-anaesthesie.ch

**Bitte teilen Sie mir Änderungen Ihres Gesundheitszustandes während der Wartezeit auf den Operationstag rechtzeitig mit, so z.Bsp. Erkältungen, neue Medikamenteneinnahmen, Verschlechterung des Allgemeinzustandes.**