

## Allgemeine Fragen

Aktuelles Gewicht \_\_\_\_\_ kg

## Fragen zu Ihrer Gesundheit

Ich habe die folgenden Fragen mit meinem Hausarzt besprochen ☐ Nein ☐ Ja

Haben Sie folgende Erkrankungen (bitte ankreuzen)?

Diabetes Typ 1	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja, wie vor der OP	<input type="radio"/> Ja, besser als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, schlechter als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, neu aufgetreten
Diabetes Typ 2	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja, wie vor der OP	<input type="radio"/> Ja, besser als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, schlechter als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, neu aufgetreten
Bluthochdruck	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja, wie vor der OP	<input type="radio"/> Ja, besser als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, schlechter als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, neu aufgetreten
Schlafapnoe (Atemaussetzer beim Schlafen)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja, wie vor der OP	<input type="radio"/> Ja, besser als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, schlechter als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, neu aufgetreten
Fettstoffwechselstörung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja, wie vor der OP	<input type="radio"/> Ja, besser als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, schlechter als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, neu aufgetreten
Harnsäureerhöhung / Gicht	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja, wie vor der OP	<input type="radio"/> Ja, besser als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, schlechter als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, neu aufgetreten
Leiden Sie unter Sodbrennen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja, wie vor der OP	<input type="radio"/> Ja, besser als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, schlechter als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, neu aufgetreten
Leiden Sie unter Depressionen?	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja, wie vor der OP	<input type="radio"/> Ja, besser als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, schlechter als vor der OP	<input type="radio"/> Ja, neu aufgetreten