

Gesundheitsfragebogen – Krankenversicherung (2/2)

Gesundheitsfragen (*) - nähere Angaben sind unten zu machen!

Psychotherapie

4.1. Besteht oder bestand eine psychische Störung oder wurde in den letzten 10 Jahren Hilfe von einem Psychotherapeuten / Psychologen / Psychiater in Anspruch genommen bzw. beabsichtigt/angeraten? ja nein

4.2. Wenn ja: ambulant stationär

Zu Frage:	Diagnose	Behandlung		Medikation (Art, Dosierung)	Behandlungsfrei? Wenn ja, seit wann?	Beschwerdefrei? Wenn ja, seit wann?
		Von:	Bis:			

Körperliche Einschränkungen

5.1. Besteht oder bestand in den letzten 10 Jahren
 ...eine Pflegebedürftigkeit ja nein
 ...eine Erwerbsminderung ja nein
 ...eine behördlich anerkannte Behinderung ja nein
 ...ein Schaden aufgrund von (Arbeits-)Unfällen, Berufskrankheiten oder Wehr-/ Kriegsdienstbeschädigungen? ja nein

5.2. Wenn ja, in welchem Grad? _____

5.3. Bitte machen Sie genauere Angaben dazu:

Hinweis: Bei Bezug einer Rente aus Unfallversicherung/Berufsgenossenschaft bitte die aml. Bescheinigung beilegen.

Suchterkrankungen

6.1. Wurden in den letzten 10 Jahren Drogen oder annähernd täglich Alkohol konsumiert? ja nein

6.2. Besteht oder bestand jemals eine Alkohol-, Drogen- oder Medikamentenabhängigkeit? ja nein

6.3. Besteht oder bestand jemals eine Essstörung? ja nein

6.4. Wenn ja, bitte machen Sie nähere Angaben dazu:

Zähne

7.1. Sind Sie in zahnärztlicher Behandlung oder ist eine solche angeraten? ja nein

7.2. Sind Sie in kieferorthopädischer Behandlung oder ist eine solche angeraten? ja nein

7.3. Besteht eine Zahnbetterkrankung? ja nein

7.4. Haben Sie ersetzte Zähne? Wenn ja, wann wurden diese ersetzt _____? ja (wieviele: _____) nein

7.5. Haben Sie fehlende Zähne? Wenn ja, wieviele? ja (wieviele: _____) nein

Ergänzungen zu den obigen Fragen:

oben rechts								oben links							
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
unten rechts								unten links							