

Worüber will ich mit dem Arzt reden?

Bitte kreuzen Sie an:

Was brauche ich vom Arzt?

eine Untersuchung

Nein.

Ja.



Medikamente

Nein.

Ja.



eine Überweisung

zu einem Facharzt

Nein.

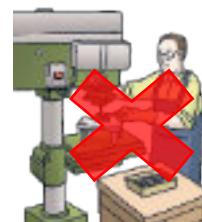
Ja.



eine Krankschreibung

Nein.

Ja.



Teil 2

Bitte kreuzen Sie an, was für Sie passt.

Sie können mehrere Kreuze machen.

Jetzt beschreiben Sie Ihr Problem mit der Gesundheit.

Mein Körper:

Meinem Körper geht es gut.

- Nein.
 Ja.



Ich habe Husten, Schnupfen oder Halsweh.

- Nein.
 Ja.



Ich habe Probleme mit der Verdauung.

- Nein.
 Ja.



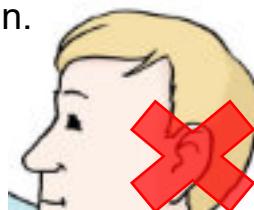
Ich habe Schmerzen.

- Nein.
 Ja.



Ich höre schlecht.

- Nein.
 Ja.



Ich sehe schlecht.

- Nein.
 Ja.



Ich schmecke **nichts**.

- Nein.
 Ja.



Mir ist schwindlig.

- Nein.
 Ja.



Ich habe Haarausfall.

- Nein.
 Ja.



Ich schlafe schlecht.

- Nein.
 Ja.



Ich habe Fieber.

- Nein.
 Ja.



Ich friere.

- Nein.
 Ja.



Ich habe ein anderes Problem:

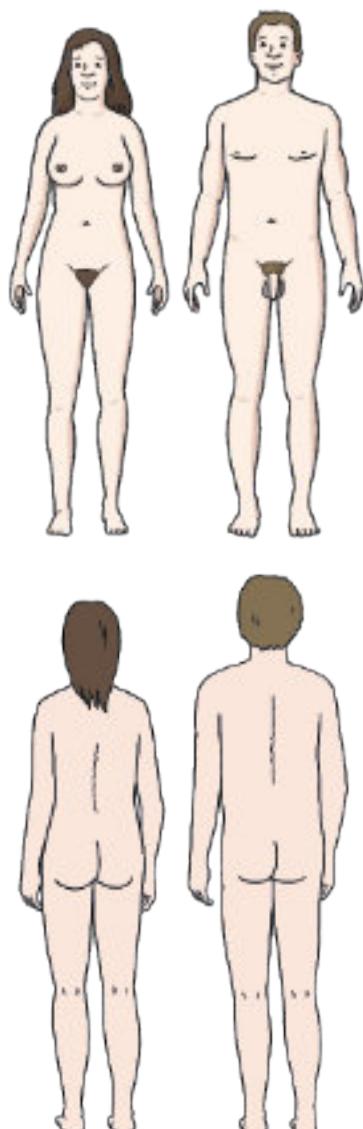
Teil 2

Wo haben Sie das Problem?

Bitte zeichnen Sie auch ein:

An diesen Stellen am Körper sind meine Probleme.

-
- Kopf
 - Hals
 - Nase
 - Ohren
 - Zähne
 - Zunge
 - Schultern
 - Brust
 - Rücken
 - Arme
 - Hände
 - Finger
 - Bauch
 - Niere
 - Blase
 - Geschlechtsorgan
 - Po
 - Beine
 - Füße
 - Zehen
 - Haut
 - andere Stelle:
-

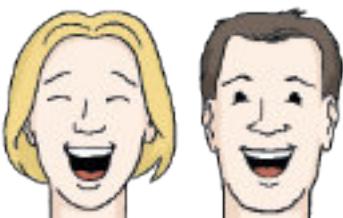


Teil 2

Meine Gefühle und meine Stimmung:

Meine Stimmung ist gut.

- Nein.
 Ja.



Ich fühle mich schlecht.

- Ich bin lustlos.
 Nein.
 Ja.



Ich bin traurig.

- Nein.
 Ja.



Ich habe Angst.

- Nein.
 Ja.



Ich bin unruhig.

- Nein.
 Ja.



Ich werde schnell wütend.

- Nein.
 Ja.



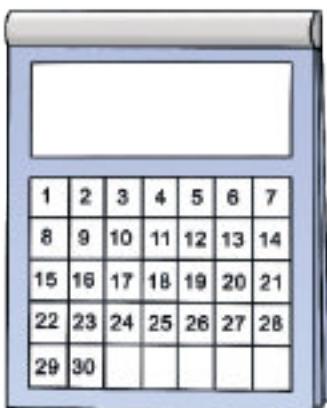
Ich fühle **nichts**.

- Nein.
 Ja.



Ich habe ein anderes Problem:

Teil 2



Seit wann habe ich das Problem?



Wie oft habe ich das Problem?



Was hat das Problem ausgelöst?



Was habe ich schon gegen das Problem getan?
