

Fragebogen Lipidsprechstunde

Nummer: PI-00347

Liebe/r Patient/in,

Sie haben einen Termin in unserer Lipidsprechstunde vereinbart. Um Ihnen gezielt helfen zu können, benötigen wir genaue Informationen zur Vormedikation. **Bitte bringen Sie diese Liste ausgefüllt zu Ihrem Termin mit!** Wenn Ihnen die nötigen Angaben nicht bekannt sind, wenden Sie sich bitte an Ihren Hausarzt oder den überweisenden Arzt.

	Name des/der Medikamente	Dosierung	Dauer der Einnahme (von-bis)	Nebenwirkungen
Welche Statine haben sie bislang eingenommen? Bitte die genaue Bezeichnung der Statine angeben (z.B. Atrovastatin, Simvastatin, Rosuvastatin)				
Welche weiteren Fettstoffwechselmedikamente nehmen/nahmen Sie ein?				

Bitte bringen Sie zu Ihrem Termin auch einen aktuellen Medikamentenplan und Vorbefunde zu Herz-Kreislauf-erkrankungen z.B. kardiologische und angiologische Befunde oder Krankenhausberichte sowie Laborbefunde inkl. Lipidwerten mit!