



Dr. med. Oikonomopoulos
Praxis für Kardiologie Hilden

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Krankenkasse: _____ Beruf: _____

Größe: _____ Gewicht: _____

Krankenvorgeschichte

Sind bei Ihnen folgende Erkrankungen bekannt? (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | |
|---|---|
| ☐ Herzinfarkt | ☐ Gefäßerkrankungen/-OPs |
| ☐ Herzklappenfehler | ☐ Schlaganfall |
| ☐ Herzoperationen | ☐ Thrombose |
| ☐ Herzschwäche | ☐ Lungenembolie |
| ☐ Bluthochdruck | ☐ Asthma |
| ☐ Sonstige Herzerkrankungen | ☐ Gelbsucht |
| ☐ Fettstoffwechselstörung | ☐ Gelenkrheuma |
| ☐ Hoher Blutzucker (Diabetes) | ☐ Nierenerkrankung / -schwäche |
| ☐ Dialyse | ☐ Krebsleiden |
| ☐ Magengeschwür | ☐ Allergien |
| ☐ Herzkatheter Untersuchung | ☐ Rauchen |
| ☐ Leibliche Verwandten mit Herzinfarkt oder Schlaganfall | |

Welche Beschwerden haben Sie zurzeit?



Dr. med. Oikonomopoulos
Praxis für Kardiologie Hilden

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Medikament	Dosis (mg)	Morgens	Mittags	Abends

Unterschrift: _____

Praxis für Kardiologie Hilden – im Park
Dr. med. Thomas Oikonomopoulos
Hagelkreuzstraße 37
40721 Hilden

Tel.: (02103) 911340
Fax: (02103) 9113410
www.kardiologiepraxis-hilden.de
info@kardiologiepraxis-hilden.de

Bankverbindung:
apoBank
Konto: 0206556566
BLZ: 30060601