



GECİRİLEN HASTALIKLARA AİT TIBBI SORULAR

Sayın Hasta.

Aşağıda sorulacak sorular, sizin geçirdiğiniz hastalıklarla ilgilidir. Bunlar, şikayetlerinizin ve hastalığınızın aydınlanmasıında ve ilerde yapacağımız görüşmenin kolaylaşmasında yardımcı olacaklardır. Tam ve açık şekilde cevap verilmesi sizin menfaatinizdedir.

Lütfen, her seferinde ilgili kareyi belirli şekilde işaretleyiniz.

Vereceğiniz cevaplar bizde sırlar olarak kalacaktır.

Yardımlarınız için teşekkürler.

Doktorunuz.

Mitgl. gebpf. 1 frei 2	AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Fam.- Angeh. gebpf. 3 frei 4	(Krankenkasse) (Name d. Versicherten/Versorgungsberechtigten) (Vorname) (geb. am)						
Rentner u. Fam.- Angeh. 5	(Ehegatte/Kind/Sonst. Angeh.) (Vorname) (geb. am)						
BVG 6	(Mitglieds-Nummer) (Wohnung des Patienten) Personenkennziffer:						
Hangi mesleği öğrendiniz?				Şimdiki yaptığınız iş nedir.?			

1. Bugün doktora neden geldiniz?/Warum kommen Sie heute zum Arzt?

	Aşağıdaki hastalıklardan herhangi birisini geçirdiniz mi? Hatten Sie schon eine der folgenden Krankheiten?	evet	hayır	bilmiyor
2.	Tifo/paratiflo/Dizanteri <i>Typhus, Paratyphus, Ruhr</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Tüberküloz (verem) <i>Tuberkulose (Tbc)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Glokom, Göz, perdesi <i>Grüner Star, Glaukom</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Sinüsít <i>Nasen-Nebenhöhlenentzündungen</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	Guatrí <i>Schildrüsenkrankheiten</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	Zatürre, Zatülçemp veya uzun süren Bronşit <i>Lungen-, Rippenfellentzündung oder länger dauernde Bronchitis</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.	Astma, Allerjik nezle <i>Asthma, Heuschnupfen</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.	Yüksek Tansiyon <i>Hoher Blutdruck</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.	Beyin kanaması, felç <i>Schlaganfall, Lähmungen</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.	Kalp infarktüsü <i>Herzinfarkt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.	Diger kalp hastalıkları veya damar rahatsızlıklar <i>Andere Herzkrankheiten oder Gefäßkrankheiten</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13.	Varis, tromboz, bacak yarası <i>Krampfadern, Thrombose, offene Beine</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14.	Mide-veya onikiparmak barsağı ülseri <i>Magen- oder Zwölffingerdarmgeschwür</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15.	Sarılık, Karaciğer hastalıkları <i>Leberkrankheiten</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16.	Safra kesesi taşı <i>Gallensteine</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17.	Böbrek-veya idrar kesesiiltihabı <i>Nieren-, Nierenbecken- oder Blasenentzündung</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18.	Böbrek, idrar yolları veya idrar kesesi taşı <i>Nieren-, Harnleiter- oder Blasensteine</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19.	Prostat hastalığı <i>Krankheiten der Vorsteherdrüse (Prostata)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20.	Kasiklardaki kadınlık organlarının hastalıkları <i>Krankheiten der weiblichen Unterleibsorgane</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21.	Frengi, Belsoğukluğu <i>Syphilis, Tripper</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22.	Cild hastalıkları <i>Hautkrankheiten</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23.	Sinirsel sıkayıetler, sinirsel bayılmalar <i>Nervöse Beschwerden, Nervenzusammenbruch</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24.	Sara <i>Epilepsie</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25.	Seker hastalığı <i>Zuckerkrankheit (Diabetes)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26.	Artritis urika (Gicht) <i>Gicht</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27.	Atesli mafsal romatizması <i>Gelenk rheumatismus mit Fieber</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28.	Mafsalların ve zincir kemiklerinin başka hastalıkları <i>andere Krankheiten der Gelenke oder der Wirbelsäule</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29.	Kemik kırıkları, Kazalar, harp yaraları <i>Knochenbrüche, Unfälle, Kriegsverletzungen</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30.	Kansızlık, kan hastalıkları <i>Blutarmut, Blutkrankheiten</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31.	Kanser (kan kanseri dahil) <i>Krebs (einschl. Blutkrebs)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32.	Diger hastalıklar <i>andere Krankheiten</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Eğer varsa, hangisi?/Wenn ja, welche			
33.	Hiç ameliyat oldunuz mu?/Wurden Sie schon einmal operiert? Olduysanız nereden?/Wenn ja, woran?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
34.	Hiç radyum veya röntgen şualarıyla tedavi gördünüz mü? Wurden Sie schon einmal mit Radium oder Röntgenstrahlen behandelt? Wenn ja, woran?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
35.	Son 12 ay içinde akdeniz ülkelerinde veya tropik memleketlerde bulundunuz mu? Waren Sie in den letzten 12 Monaten in Mittelmeerländern oder in den Tropen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



Sahsinizla ilgili diğer sorular/Sonstige Fragen zu Ihrer Person

evet hayır

36. Kendinizi sık sık yalnız hissediyormusunuz

Fühlen Sie sich häufig einsam?

37. Eşinizle bir güclüğünüz var mı aileniz, kız veya erkek arkadaşınız)

Haben Sie Schwierigkeiten mit Ihrem Partner? (Ehegatten, Freundin, Freund)

38. Aile bakımından güclüğünüz var mı

Haben Sie Schwierigkeiten in der Familie?

39. Şimdiki işinizden (meslek, ev idaresi ve hatta emekliliğinizden) memnun değil misiniz

Sind Sie mit Ihrer derzeitigen Tätigkeit (Beruf, Haushalt, auch im Ruhestand) unzufrieden?

40. Şimdiki evinizden memnun değil misiniz

Sind Sie mit Ihrer derzeitigen Wohnung unzufrieden?

41. Komşularınızdan memnun değil misiniz?

Sind Sie mit Ihrer Nachbarschaft unzufrieden?

42. Başka bir güclüğünüz veya sıkıntınız var mı

Haben Sie noch andere Sorgen oder Schwierigkeiten?

43. Hayatınızda pek başarıya ulaşmadığınızı mı zannediyorsunuz

Meinen Sie, daß Sie in Ihrem Leben zu wenig Erfolg gehabt haben?

44. İstikbaliniz için endişe duyuyormusunuz

Machen Sie sich Sorgen um Ihre Zukunft?

45. Sistemli şekilde alkol içiyormusunuz (bira, şarap, raki)

Trinken Sie regelmäßig Alkohol (Bier, Wein Schnaps)?

46. Sigara içermisiniz (sigara, puro, pipo)

Rauchen Sie (Zigaretten, Zigarren, Pfeife)?

47. içtiniz mi

Haben Sie geraucht?

48. Uyuşturucu maddesi alıyormusunuz veya aldınız mı (esrar, LSD, morfin veya başkası)

Nehmen oder nahmen Sie Drogen (Hasch, Speed, LSD, Morphinum oder andere)?

49. Haftada iki defadan daha az mı spor yapıyorsunuz

Treiben Sie weniger als zweimal wöchentlich Sport?

Sıhhatinizin zarara uğradığını hissediyormusunuz ... ?

Fühlen Sie sich in Ihrer Gesundheit beeinträchtigt ... ?

50. ... Gürültüden dolayı (iş yerinde, serbest zamanlarda, geceleri)

... durch Lärm (Arbeitsplatz, Freizeit, Nachtluhe)

51. ... Tozdan/Dumanдан/araba gazlarından dolayı (iş yerinde, oturulan bölgede)

... durch Staub, Rauch, Abgase (Arbeitsplatz, Wohnbereich)

52. ... Vardiyeli çalışmadan dolayı

... durch Schichtarbeit

53. Sistemli şekilde ilaç alıyormusunuz veya aldınız mı (baş ağrısı, uykú, ishal ve teskin edici ilaçlar dahil)

Nehmen oder nahmen Sie regelmäßig Medikamente (auch Abführ-, Beruhigungs-, Schlaf- oder Kopfschmerzmittel)

eğer varsa hangisi?/Wenn ja, welche?

- | | | | | | |
|---|--|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 54. | Hamilieyi öncelikle kullanmışsınızdır. Uygun olmamakla birlikte, kullanmadığınızda Nehmen oder nahmen Sie die Pille? | <input checked="" type="radio"/> | | | |
| Aşağıdaki hastalıklardan herhangi birisi sizde rastlandı mı?
(Rastlananı lütfen işaretleyiniz.) Sind in Ihrer Familie folgende Krankheiten vor-
gekommen? (Zutreffendes bitte ankreuzen) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 55. | Yüksek tansiyon beyin kanaması
<i>Hoher Blutdruck, Schlaganfall</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 56. | Kalp infarktüsü
<i>Herzinfarkt</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 57. | Sısmalıktır
<i>Übergewicht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58. | Seker hastalığı
<i>Zuckerkrankheit (Diabetes)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 59. | Gicht
<i>Gicht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 60. | Sinir ve ruh hastalığı
<i>Nerven-, Gemüts-, Geisteskrankheiten</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 61. | Sara
<i>Epilepsie (Krampfanfälle)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 62. | Tüberküloz (verem)
<i>Tuberkulose (Tbc)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 63. | Safra taşı, böbrek taşı, idrar kesesi taşı
<i>Gallensteine, Nierensteine, Blasensteinen</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 64. | Kanser
<i>Krebs (einschl. Blutkrebs)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 65. | Iptila hastalığı (alkol, ilaç, uyuyucu madde iptilası)
<i>Suchtkrankheiten (Alkohol, Medikamente, Drogen)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

evet hayır

ANSWER The answer is 1000.