

Yêu cầu bệnh nhân điền vào bản câu hỏi sau đây. Bệnh nhân hãy trả lời mọi câu hỏi đầy đủ và rõ ràng để bác sĩ có thể hiểu được, kể cả các câu hỏi mà bệnh nhân nghĩ rằng chúng không quan trọng đối với bệnh tật hiện tại của bệnh nhân. Bác sĩ cần những thông tin này cho việc điều trị bệnh nhân.

Füllen Sie bitte den Fragebogen aus. Beantworten Sie bitte alle Fragen vollständig und für den Arzt verständlich, egal ob Sie es für Ihr aktuelles Problem für wichtig erachten oder nicht. Der Arzt benötigt diese Angaben für Ihre Behandlung.

**01.** Tên • Name ..... E-Mail • E-Mail .....

Tình trạng hôn nhân • Familienstand ..... Số điện thoại/số điện thoại di động • Tel./Handy .....

Nghề nghiệp/làm việc cho công ty nào • Beruf/Firma ..... Có bao nhiêu con • Kinder .....

**02.** Bệnh nhân hãy mô tả tình trạng sức khỏe hiện nay của bệnh nhân! • Bitte schildern Sie Ihre jetzigen Beschwerden!

.....

**03.** Bệnh nhân còn có những bệnh tật nào khác? (xem bảng dưới đây)? • Welche anderen Krankheiten haben Sie (siehe auch Liste)?

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tim • Herz                 | <input type="checkbox"/> Đột quy • Schlaganfall         | <input type="checkbox"/> Huyết áp cao • Bluthochdruck | <input type="checkbox"/> Chứng huyết khối • Thrombose |
| <input type="checkbox"/> Tiểu đường • Zucker        | <input type="checkbox"/> Tuyến giáp trạng • Schilddrüse | <input type="checkbox"/> Phổi • Lunge                 | <input type="checkbox"/> Hen • Asthma                 |
| <input type="checkbox"/> Viêm phế quản • Bronchitis | <input type="checkbox"/> Dạ dày • Magen                 | <input type="checkbox"/> Mật • Galle                  | <input type="checkbox"/> Gan • Leber                  |
| <input type="checkbox"/> Ruột • Darm                | <input type="checkbox"/> Bệnh trĩ • Hämorrhoiden        | <input type="checkbox"/> Vú • Brust                   | <input type="checkbox"/> Dạ con • Gebärmutter         |
| <input type="checkbox"/> Bàng quang • Blase         | <input type="checkbox"/> Tuyến tiền liệt • Prostata     | <input type="checkbox"/> Thần kinh • Nerven           | <input type="checkbox"/> Xương • Knochen              |
| <input type="checkbox"/> Cột sống • Wirbelsäule     | <input type="checkbox"/> Khớp xương • Gelenke           | <input type="checkbox"/> Thoái hóa khớp • Arthrose    | <input type="checkbox"/> Chứng phong thấp • Rheuma    |
| <input type="checkbox"/> Da • Haut                  | <input type="checkbox"/> Mắt • Augen                    | <input type="checkbox"/> U bướu • Tumor               | <input type="checkbox"/> Xạ trị • Bestrahlung         |
|   |   |   | <input type="checkbox"/> Hóa trị • Chemotherapie      |

**04.** Bệnh nhân đã trải qua những phẫu thuật nào? • Welche Operationen hatten Sie (xem bảng dưới đây)?

- |   |   |  |   |   |   |
|---|---|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tim • Herz                 | <input type="checkbox"/> Tuyến giáp trạng • Schilddrüse | <input type="checkbox"/> Phổi • Lunge                | <input type="checkbox"/> Dạ dày • Magen | <input type="checkbox"/> Mật • Galle          | <input type="checkbox"/> Gan • Leber        |
| <input type="checkbox"/> Ruột • Darm                | <input type="checkbox"/> Ruột thừa • Blinddarm          | <input type="checkbox"/> Bệnh trĩ • Hämorrhoiden     | <input type="checkbox"/> Vú • Brust     | <input type="checkbox"/> Dạ con • Gebärmutter |   |
| <input type="checkbox"/> Nạo dạ con • Ausschabung   |   | <input type="checkbox"/> Mổ đẻ • Kaiserschnitt       |   | <input type="checkbox"/> Thận • Niere         | <input type="checkbox"/> Bàng quang • Blase |
| <input type="checkbox"/> Tuyến tiền liệt • Prostata | <input type="checkbox"/> Cột sống • Wirbelsäule         | <input type="checkbox"/> Khớp xương • Gelenke        |   |   | <input type="checkbox"/> Xương • Knochen    |
| <input type="checkbox"/> Da • Haut                  | <input type="checkbox"/> Mắt • Augen                    | <input type="checkbox"/> Các vấn đề khác • Sonstiges |   |   |   |

**05.** Hiện nay bệnh nhân đang dùng những loại thuốc nào? • Welche Medikamente nehmen Sie derzeit?

.....

**06.** Bệnh nhân có biết bị dị ứng với chất gì không? • Sind bei Ihnen Allergien bekannt?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> dị ứng với thuốc chữa bệnh • Medikamente ..... | <input type="checkbox"/> thực phẩm • Nahrungsmittel ..... |
| <input type="checkbox"/> phấn hoa • Pollen .....                        | <input type="checkbox"/> các tác nhân khác • andere ..... |

**07.** Bệnh nhân có hay bị • Neigen Sie zu

táo bón • Verstopfung     tiêu chảy • Durchfall?

**08.** Cô có thai không? • Schwangerschaft?     có • ja

không • nein     có lẽ • vielleicht

09. Trọng lượng cơ thể • Körpergewicht ..... kg Chiều cao cơ thể • Körpergröße ..... cm  
Sụt cân • Gewichtsverlust ..... kg Tăng cân • Gewichtszunahme ..... kg  
Từ bao giờ? • Seit wann? .....

10. Bệnh nhân có hút thuốc lá không? • Rauchen Sie? ..... Bao nhiêu? • Wie viel? .....  
11. Bệnh nhân uống bao nhiêu rượu bia? • Wie viel Alkohol trinken Sie? .....

12. Bệnh nhân đã tiêm chủng ngừa bệnh gì? • Welche Impfungen haben Sie?  
Sổ tiêm chủng • Impfpass – Sổ khám bệnh • Vorsorgeheft – Yêu cầu bệnh nhân mang theo! • Bringen Sie es mit!

---

13. Trong gia đình bệnh nhân có ai bị các bệnh di truyền, u bướu hay rối loạn chuyển hóa (ví dụ như bệnh tiểu đường) không? Gibt es Erb-, Tumor- oder Stoffwechselkrankheiten in der Familie (z. B. Zucker)?

---

14. Các vấn đề khác • Sonstiges .....

---

© setzer verlag, keine Gewähr

Fax +49 (0) 7 11 / 63 323 62

Weitere tip-doc-Materialien und Sprachen unter [www.tipdoc.de](http://www.tipdoc.de) oder faxen Sie einfach diesen Bogen mit Ihrer Bestellung oder Ihren Wünschen.  
Adresse und gewünschte Sprache nicht vergessen!!

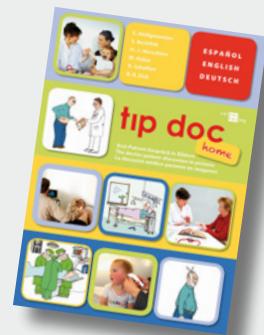
setzerverlag seyfferstraße 53, 70197 stuttgart, info@setzer-verlag.de



Kostenloser Download von Anamnesebögen und Therapieplänen in 22 Sprachen beim Verein **Bild und Sprache e.V.** unter [www.medi-bild.de](http://www.medi-bild.de).

## The book contains:

- most phrases you need at the doctor's with pictures and subtitles
- cues, no long sentences:  
„tremble while resting“ – „tremble when moving“
- simple instructions: „flex muscles“ – „relax“
- extra page with FAQ, Numbers and times:  
„When? Since when? How strong?“
- bilingual detailed medical history questionnaire



**tip doc**

**Arzt-Patient-Gespräch in Bildern**  
**The doctor-patient-discussion in pictures**

Christina Heiligensetzer, Safiye Buchfink et al.

2010, setzer verlag, stuttgart

ISBN 978-3-9813673-1-7 Englisch-Spanisch-Deutsch

