

Antécédents médicaux

Anamnesebogen Französisch

Nom de famille (Familiennome):

Prénom (Vorname):

Date de naissance (Geburtsdatum):

Rue (Straße):

Ville de résidence (Wohnort):

Téléphone / adresse e-mail (Telefon / E-Mail):

Médecin traitant (Hausarzt):

Effets indésirables, veuillez cocher les cases vous concernant:

(Allgemeine Erkrankungen, bitte kreuzen Sie an:)

Hypertension artérielle (Bluthochdruck)

Hypotension (Niedriger Blutdruck)

Diabète sucré (Diabetes mellitus)

Affection thyroïdienne (Schilddrüsenerkrankung)

Épilepsie (Epilepsie)

Affections cardiaques (Herzkrankung)

Céphalées (Kopfschmerzen)

Migraines (Migräne)

Affection rénale (Nierenerkrankung)

Avez-vous eu un accident vasculaire cérébral? **Oui** (Ja) **No** (Nein)

(Hatten Sie einen Schlaganfall?)

Si oui, quand? (Wenn ja, wann?)

Avez vous des allergies connues ? Si oui, lesquelles? (Sind Allergien bekannt? Wenn ja, welche?)

Autres maladies connues: (Sonstige bekannte Erkrankungen)

Anamnèse oculaire, veuillez cocher les cases vous concernant:

(Augenanamnese, bitte kreuzen Sie an:)

Glaucome Glaukom (grüner Star)

Cataracte Katarakt (grauer Star)

Strabisme Strabismus (Schielen)

Portez-vous des lunettes ou des lentilles de contact? Tragen Sie eine Brille oder Kontaktlinsen?

Oui (Ja)

No (Nein)

Avez-vous subi des interventions de chirurgie oculaire? Si oui, lesquelles?

(Augenoperationen? Wenn ja, welche?)

Quand? (Wann?)

Quel œil? (Welches Auge?)

Œil droit (Rechts)

Œil gauche (Links)

Un œil a-t-il déjà été occlus (collé)?

(Wurde bereits ein Auge okkludiert (abgeklebt)?)

Oui (Ja)

No (Nein)

Quel œil? (Welches Auge?)

Œil droit (Rechts)

Œil gauche (Links)

Rythme d'occlusion: (Okklusionsrhythmus:)

Prise régulière des médicaments suivants: (Regelmäßige Einnahme von folgenden Medikamenten:)

Veillez vous présenter à votre rendez-vous accompagné(e) de 2 personnes au maximum et soyez impérativement accompagné(e) d'un interprète afin que nous puissions vous examiner, vous traiter et vous conseiller de manière adéquate.

(Bitte kommen Sie mit maximal 2 Personen zu Ihrem Termin und **unbedingt** mit einem Dolmetscher, damit wir Sie ausreichend untersuchen, behandeln und beraten können.)