

Datum: 28.07.2022

Patient:
Mustermann, Max
Wildparkstraße 7 09247 Röhrsdorf
geboren: 01.01.2000

Allergiefragebogen

Beschwerden:

	Welche Beschwerden:	Seit wann:
Augen:		
Nase: Niesen, Fließschnupfen		
Nase: Behinderte Nasenatmung / Stockschnupfen		
Nasennebenhöhlen / Sinusitis		
Bronchien: (Reizhusten, Luftnot, Giemen...)		
Haut: (Ekzem / Neurodermitis...)		
Sonstiges: (Magen, Darm, ...)		

Mustermann, Max, 01.01.2000

Zeitraum der Beschwerden:

- Nase / Augen:

	Jan.	Feb.	Mär.	Apr.	Mai	Jun.	Jul.	Aug.	Sep.	Okt.	Nov.	Dez.
Wann:												
Bes. stark:												

- Bronchien:

	Jan.	Feb.	Mär.	Apr.	Mai	Jun.	Jul.	Aug.	Sep.	Okt.	Nov.	Dez.
Wann:												
Bes. stark:												

- Haut: :

	Jan.	Feb.	Mär.	Apr.	Mai	Jun.	Jul.	Aug.	Sep.	Okt.	Nov.	Dez.
Wann:												
Bes. stark:												

- Sonstige:

	Jan.	Feb.	Mär.	Apr.	Mai	Jun.	Jul.	Aug.	Sep.	Okt.	Nov.	Dez.
Wann:												
Bes. stark:												

Beschwerdestärke – wo/ wann besser / schlechter:

(z.B. in Innenräumen, draußen, bei Belastung, ...)

Besser:	
Schlechter:	

Allergien / Unverträglichkeiten:

Bekannt:	
Vermutet:	
bereits erfolgte Allergietestungen	
- bei wem?	

Mustermann, Max, 01.01.2000

Allergische Beschwerden in der Familie:

Vater:	
Mutter:	
Geschwister:	
Andere:	

Risikofaktoren:

Haustiere:	
Pflanzen im Schlafbereich:	
Sonstiges:	

Bisherige Behandlung:

Mit Erfolg:	
Eher ohne Erfolg:	
Hyposensibilisierungen (SLIT / SCIT) (+ wo erfolgt?)	