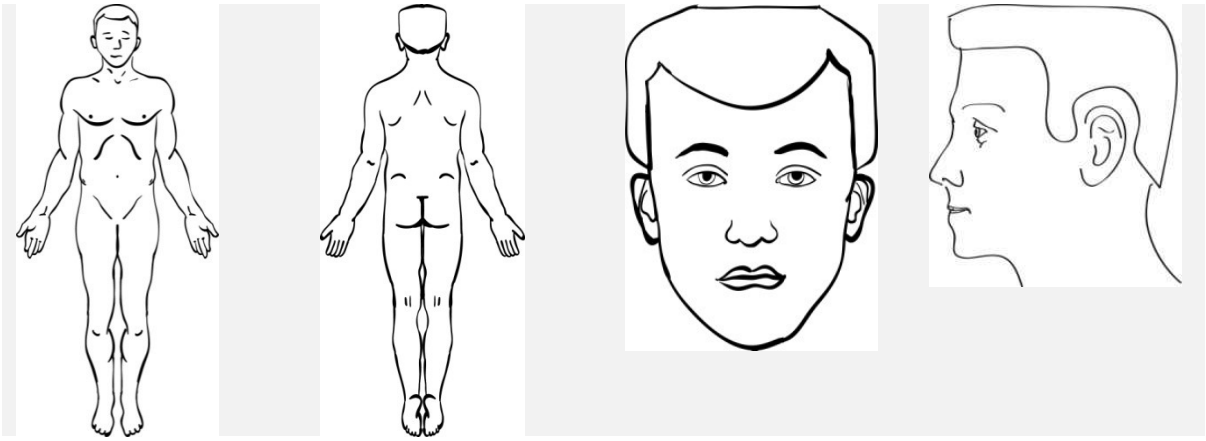
ARABISCH/العربية

2. Vorerkrankungen
- مرض سابق

DEUTSCH **العربية**

BITTE KREUZEN SIE ZUTREFFENDES AN. **رجاء ضع إشارة ضرب على ما يحصل معك.**

		Ja/ نعم	Nein/ لا
Bei mir ist eine Autoimmunerkrankung bekannt.	مرض إضطراب المناعة الذاتية معروف عندي.	☐	☐
Wurden Sie bereits operiert?	عمل جراحي سابق.	☐	☐
Wenn ja, wo? Bitte einzeichnen.	في حال نعم : رجاء وضح اين الجراحة.	☐	☐



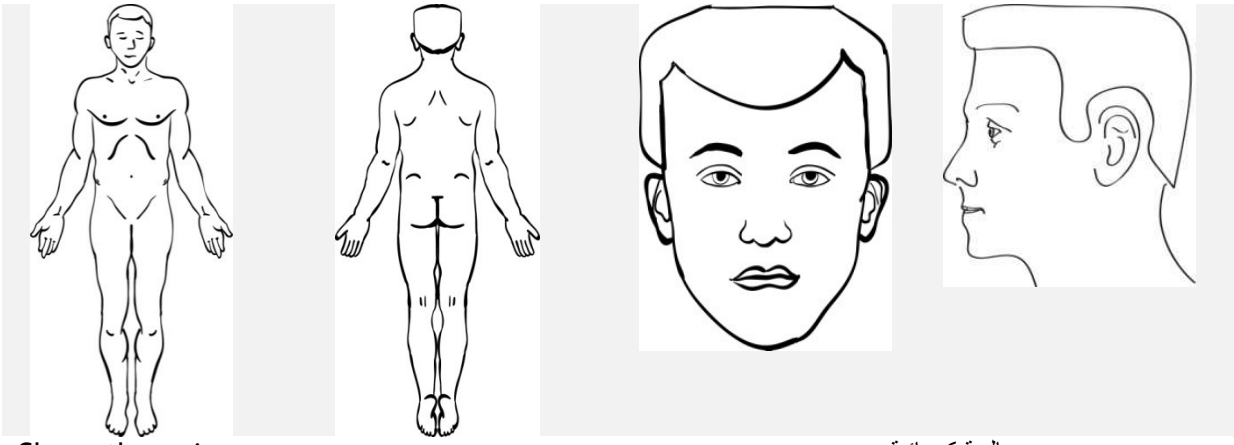
Herz-Kreislauf-Erkrankung أمراض القلب و الدوران

		Ja/ نعم	Nein/ لا
Herzrhythmusstörungen	أمراض إضطراب نظم القلب	☐	☐
Ich habe Herzrasen.	أنا عندي خفقان قلب	☐	☐
Immer	دائما	☐	☐
Anfallartig	بشكل نوبي (نوبات خفقان قلب)	☐	☐
Ich habe Herzstolpern	أنا عندي حالة توقف قلب	☐	☐

Herzschrittmacher-Operation	عملية لتركيب بطارية منبه للقلب	☐	☐
Ich nehme aus diesem Grund Medikamente.	أنا أخذ الأدوية لهذا السبب	☐	☐
Bluthochdruck	إرتفاع ضغط الدم	☐	☐
Gefäßverschlüsse	نسداد الأوعية الدموية	☐	☐
Ich hatte aus diesem Grund eine Operation	أنا عملت عمل جراحي لهذا السبب	☐	☐

Stoffwechselerkrankungen أمراض التمثيل الغذائي

		Ja/ نعم	Nein/ لا
Diabetes	داء السكري	☐	☐
Tabletten	حبوب	☐	☐
Insulin/Spritze	إنسولين / حقن	☐	☐
Funktionsstörung der Schilddrüse	إضطرابات وظيفة الغدة الدرقية	☐	☐
Gerinnungsstörung	إضطراب تخثر الدم	☐	☐
Haben Sie Allergien gegen bestimmte Medikamente?	هل عندك حساسية تجاه دواء معين	☐	☐
Haben Sie sonstige Allergien?	هل عندك حساسية تجاه أشياء أخرى	☐	☐
Haben Sie eine Tumorerkrankung? Wenn ja, bitte die Körperregion einzeichnen.	هل عندك إصابة بالأورام (سرطان) ؟ في حال نعم رجاء أشر إلى مكان الورم	☐	☐



Chemotherapie	معالجة كيميائية	☐	☐
Bestrahlung	معالجة شعاعية (بالأشعة)	☐	☐
Arthrose	ألالام مفصلية	☐	☐
Rheuma	روماتيزم	☐	☐
Chronisch entzündliche	الأمراض الإلتهابية المزمنة للأمعاء	☐	☐

Darmerkrankung			
Colitis ulzerosa	التهاب القولون التقرحي	☐	☐
Morbus Crohn	داء كرون	☐	☐
Atemwegserkrankung	أمراض الطرق التنفسية	☐	☐
Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD)	أمراض الرئة الإنسدادية المزمنة	☐	☐
Asthma	ربو	☐	☐

Infektionskrankheit أمراض التهابية

		Ja/ نعم	Nein/ لا
HIV	الأيدز (مرض نقص المناعة)	☐	☐
Virus-Hepatitis	التهاب الكبد الفيروسي	☐	☐
Syphilis	السفلس	☐	☐
Tuberkulose	داء السل	☐	☐
Cholera	داء الكوليرا	☐	☐
Windpocken	جدري الماء	☐	☐
Masern	الحصبة	☐	☐
Röteln	الحصبة الألمانية	☐	☐
Diphterie	الدفتيريا	☐	☐
Typhus/Paratyphus	حمى التيفوئيد / نظيرة التيفوئيد	☐	☐

Konsumieren Sie eine oder mehrere der folgenden Substanzen? Bitte Zutreffendes ankreuzen.

هل تتعاطى واحدة أو أكثر من هذه المواد, الرجاء ضع ضرب بجانب المادة المتعاطات.

		Ja/ نعم	Nein/ لا
Alkohol	الكحول	☐	☐
Nikotin/Tabak	نيكوتين /التبغ	☐	☐
andere Drogen	عقاقير أخرى	☐	☐
Ich nehme Drogen (auch Cannabis).		☐	☐

	أنا أأخذ عقاقير ,قنب , حشيش	
Ich trinke Alkohol.	☐	☐
	أنا أشرب الكحول	