

Anamneseformular Nahrungsmittel-Allergie

Name des Patienten: _____ Datum: _____

Sind in der persönlichen Anamnese allergische Probleme aufgetreten?

Ja Nein Genauere Angaben: _____

Sind in der Familie allergische Probleme aufgetreten?

Ja Nein Genauere Angaben: _____

Nahrungsmittel-Allergie/Unverträglichkeit bereits in der frühen Kindheit?

Ja Nein Genauere Angaben: _____

Welches oder welche Nahrungsmittel führen zu Problemen?

Kuhmilch Hühnerei Erdnüsse Nüsse Fisch Schalentiere Soja Weizen

Sonstige: _____

Welche Symptome werden ausgelöst?

Haut: _____

Magen-Darm-Trakt: _____

Atemwege: _____

Herz/Kreislauf: _____

Wieviel Zeit vergeht zwischen der Exposition und dem Beginn der Symptome?

sofort (innerhalb _____ Minuten) weniger als zwei Stunden mehr als zwei Stunden

War bereits eine notfallmässige Behandlung im Spital oder beim Hausarzt nötig?

Ja Nein Genauere Angaben (Zeit/Ort/Umstände):



ThermoFisher
SCIENTIFIC