

**1 Welche Bilder passen? Ordnen Sie zu.**

- Asthma
- hoher Blutdruck
- Herz und Kreislauf
- Heuschnupfen (Pollenallergie)
- Allergie gegen Tierhaare



**2 Frau Pendic ist beim Arzt und muss ein Formular ausfüllen. Lesen Sie das Formular und beantworten Sie dann die Fragen.**

- a Bei welchem Arzt ist Frau Pendic?
- b Hat Frau Pendic eine Krankheit? Wenn ja, welche?
- c Welches Medikament nimmt Frau Pendic? Lesen Sie noch einmal den Namen und überlegen Sie: Bei welcher Krankheit / welchen Krankheiten kann das Medikament helfen?

Zahnarztpraxis Dr. Schallenberger · Auf der Bult 10 · 28759 Bremen

**Bitte vor der Untersuchung ausfüllen und bei der Anmeldung abgeben!**

Patient: Pendic..... Dijana..... 4.12.1983.....  
 Name Vorname geb.

Anschrift: Richtofenstr. 5a..... 04211 6770244..... 28755..... Bremen.....  
 Straße Telefon Postleitzahl Ort

Krankenkasse: DKK.....

**Im Interesse einer komplikationslosen Behandlung bitten wir um folgende Angaben:**

Erkrankungen von Herz / Kreislauf:  ja /  nein wenn ja - welche: hoher Blutdruck..

Infektionskrankheiten (Tbc, Hepatitis usw.): ja /  nein wenn ja - welche: .....

Innere Krankheiten (Diabetes, Asthma usw.): ja /  nein wenn ja - welche: .....

Allergien: ja /  nein wenn ja - welche: .....

schwanger: ja /  nein wenn ja - welcher Monat?: .....

Nehmen Sie zurzeit Medikamente ein?  ja /  nein wenn ja - welche: Allergadaas.....

Sonstiges: .....

Ihre Angaben werden von uns elektronisch gespeichert, unterliegen aber den strengen Bestimmungen des Datenschutzes und der ärztlichen Schweigepflicht.

Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben.

28. Juli..... D. Pendic.....  
 Datum Unterschrift

**3 Oh! Da hat Frau Pendic wohl einige Informationen vergessen. Hören Sie und ergänzen Sie das Formular.**

.....> PROJEKT