Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin

Ärztlicher Direktor:

Professor Dr. med. K. Winkler

Lipidambulanz

Terminvereinbarung:

**M. Herr**

**D. Gutenkunst**

Telefon 0761 270-33160

Telefax 0761 270-35471

ikcl.lipidambulanz@uniklinik-freiburg.de

**Informationen zur Familienanamnese**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Geburts-jahr | Geschlecht | Erhöhte Cholesterinwerte | erhöhte Triglyzeridwerte | koronare Herzerkrankung | Schlaganfall | Atherosklerose (Arterienverengung) | Entzündung Bauchspeicheldrüse | Diabetes |
| Vater |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mutter |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Geschwister |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Geschwister |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Geschwister |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kind |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kind |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kind |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sind bei blutsverwandten Onkel, Tanten oder Großeltern erhöhte Lipidwerte oder eine Herzerkrankung bekannt? Wenn ja, bei wem?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ist ein Familienmitglied bereits verstorben? Wer? In welchem Alter? Woran?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Tag 1 | | Tag 2 | | Tag 3 | |
|  | Uhrzeit | Speisen | Getränke | Speisen | Getränke | Speisen | Getränke |
| **Frühstück** |  |  |  |  |  |  |  |
| Zwischenmahlzeit |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mittagessen** |  |  |  |  |  |  |  |
| Zwischenmahlzeit |  |  |  |  |  |  |  |
| **Abendessen** |  |  |  |  |  |  |  |
| Snacks |  |  |  |  |  |  |  |

**Ernährungsform:** □ gemischte Kost □ vegetarisch □ vegan □ sonstige:

Bekannte Lebensmittelunverträglichkeiten/Allergien:

Bitte 2 Werktage und 1 Wochenendtag auswählen

**Ernährungsprotokoll**