

Arztbefund zu Allergien

Name

Vorname

Geburtsdatum

In Ihrem Interesse!

Für eine schnellere Bearbeitung Ihrer Bewerbungsunterlagen benötigen wir im Falle einer bestehenden Allergie (Heuschnupfen, Asthma oder ähnliches) den ausgefüllten Allergiebogen von einem Allergologen (zum Beispiel Hautarzt, HNO-Arzt oder Pulmologen).

Angaben der Ärztin oder des Arztes (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Die oben genannte Person ist mir persönlich bekannt ☐

hat sich ausgewiesen durch Personalausweis ☐ Reisepass ☐ Führerschein ☐

mit der Nummer: _____

Wann treten Beschwerden auf? saisonal ☐ ganzjährig ☐

Welche Beschwerden finden sich? Augen ☐ Nase ☐ tiefere Atemwege ☐

Wie stark ist die Behandlungsbedürftigkeit? immer ☐ gelegentlich ☐ selten ☐

Welche Behandlung wird durchgeführt? lokal ☐ systemisch ☐

Mit welchem Medikament? (Bezeichnung des Präparates)

Wurde eine Hyposensibilisierung durchgeführt?

nein ☐ ja ☐ und zwar in der Zeit vom _____ bis _____

Wie hat sich die Allergie entwickelt?

Besserung ☐ gleichbleibend ☐ Verschlechterung oder Verlagerung in eine andere Etage ☐

Aktueller IgE-Wert: _____ Prick-Test: _____

Prognostische Einschätzung:

Ort, Datum

Arztstempel, Unterschrift

Kosten für anfallende Untersuchungen und Gutachten können vom Land Sachsen-Anhalt nicht übernommen werden.