

**Raucherberatung**

Spital Lachen

Tel. 055 451 37 29/055 451 31 77

[raucherberatung@spital-lachen.ch](mailto:raucherberatung@spital-lachen.ch)

## Anmeldeformular für die Raucherberatung

### Patient

### 1. Raucher

Raucherjahre insgesamt: \_\_\_\_\_

Pack/years: \_\_\_\_\_

Aktueller Konsum: \_\_\_\_\_

### 2. „Haben Sie die Absicht mit dem Rauchen aufzuhöfen?“

- Nein
- Denkt über Rauchstopp nach (in den nächsten 6 Monaten)
- Plant Rauchstopp in den nächsten 30 Tagen

### 3. Procedere

- Keine Beratung gewünscht
- Beratung während Spitalaufenthalt durch interne Raucherberatung gewünscht.
- ambulante Raucherberatung:  
beim Hausarzt/ bei der Lungenliga/  
im Spital Lachen gewünscht  
**zutreffendes bitte unterstreichen**
- Nikotinhaltige Produkte während des Spitalaufenthaltes gewünscht in der Apotheke bestellen oder Kontakt mit Raucherberatung aufnehmen:  
(Telefon 055 451 37 29/055 451 31 77)

### 4. Anmerkungen:

Wenn eine Beratung gewünscht wird, bitte das Raucheranamneseblatt im Sekretariat Medizin, z.H. Dr. med. Imke Poepping abgeben. Vielen Dank.

Datum:

Arzt/Stempel/Tel.

Unterschrift