

Anamnesebogen

Datum: _____

ID

--	--	--	--	--	--

Name _____

alle Angaben sind freiwillig und unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht

Lieber Patient,

wir begrüßen Sie als neuen Patienten in unserer Praxis. Um wichtige Informationen über ihre Krankengeschichte gewinnen zu können, bitten wir um Beantwortung der folgenden Fragen.

Vielen Dank

Bitte zutreffende Kästchen ankreuzen

Nichtzutreffendes lassen Sie bitte offen

Bitte auch den FREITEXT ausfüllen (z.B. für Ergänzungen)

Wie kommen Sie zu uns? Empfehlung

Internet

Telefonbuch



1. Körpergröße cm ich treibe _____ Stunden Sport in der Woche

Körpergewicht Kg ich trage eine Brille

ich rauche Zigaretten pro Tag ich trage ein Hörgerät

2. Gibt es in Ihrer Familie folgende Erkrankungen?

a Bluthochdruck b Herzinfarkt c Zuckerkrankheit

d Schlaganfall e Depression f Sucht

g Schilddrüsenerkrankungen h bösartige Neubildungen

i Allergien j Asthma k Nierenerkrankung

FREITEXT

FREITEXT

3. Wann sind Sie zuletzt gegen Tetanus und Diphtherie geimpft worden?

vor Jahren

4. Ich habe mal im Monat _____ Schmerzen

5. Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?

FREITEXT

FREITEXT

FREITEXT

6. Tragen Sie bitte hier Ihre Operationen, Krankenhausaufenthalte und chronische Erkrankungen ein:

FREITEXT

FREITEXT

FREITEXT

Nutzen Sie bitte auch die Rückseite dieses Bogens