

ANAMNESEBOGEN

Dieser Bogen ersetzt nicht das ärztliche Gespräch, erleichtert aber unsere Arbeit.

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Ihre Körpergröße: _____ aktuelles Gewicht: _____

Kinderkrankheiten: _____

Frühere Operationen / Krankenhausaufenthalte:

Welche	Jahr	Klinik

Besteht bei Ihnen ein Bluthochdruck? Ja Nein seit wann: _____

Andere chronische Erkrankungen?

Welche	Seit wann	Mitbetreuender Facharzt
Diabetes? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Herzerkrankung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Krebsleiden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Rheuma? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Blutgerinnungsstörungen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Ihre Gewohnheiten:

Treiben Sie Sport? Ja Nein Wenn ja: wie oft? _____

Sind Sie VegetarierIn? Ja Nein VeganerIn? Ja Nein

Sind Sie RaucherIn? Ja Nein Wenn ja: seit wann: _____ wieviel Zigaretten/ Tag?

Früher geraucht? Ja Nein Stop seit: _____

Vertragen Sie Alkohol? Ja Nein Wieviel pro Woche? _____

Bekannte Allergien / Unverträglichkeiten: _____

Ihr soziales Umfeld:

Schulabschluss: _____ Erlerner Beruf: _____

Aktuelle Tätigkeit: _____

Familienstand: _____

Haben Sie Kinder? Ja Nein Wann geboren: _____

Gibt es in Ihrer Verwandtschaft (Eltern / Geschwister / Kinder) Fälle von

Schlaganfällen? Ja Nein Herzinfarkten? Ja Nein

Krebserkrankungen? Ja Nein _____

Wenn ja: Wer woran in welchem Lebensalter erkrankt? _____

Nehmen Sie **regelmäßig Medikamente**? Ja Nein _____

Wenn vorhanden; bitte den Medikamentenplan mitbringen! Oder hier eintragen: _____

Benötigen Sie gelegentlich Schmerz- oder Schlaf- oder Aufbau- Medikamente? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Besitzen Sie einen Impfausweis? Ja Nein _____

Bitte bringen Sie den Impfausweis ggf. mit zum nächsten Termin!

Vielen Dank für die Informationen.

Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht sowie dem Datenschutz.