

Anamnesebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir begrüßen Sie herzlich in unserer Praxis für Allgemeinmedizin. Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen ausführlich. Je mehr wir über Sie und Ihre Krankengeschichte erfahren, desto umfassender können wir Sie beraten und behandeln. Die Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt (siehe Datenschutzerklärung, erhältlich am Empfang).

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburstag: _____ Krankenvers: _____

Telefon: _____ Beruf: _____

E-Mail: _____

Weitere behandl. Ärzte: _____

Jetzige Beschwerden/Erkrankungen: _____

Leiden Sie an Herz- und Kreislauferkrankungen? ja nein

Sind sie zuckerkrank? Tabletten? Insulinpflichtig? ja nein

Leiden Sie an Bluterkrankungen oder Blutgerinnungsstörungen? ja nein

Nehmen Sie blutverdünnende Medikamente ein? ja nein
Falls ja, welche? _____

Tragen Sie einen Herzschrittmacher oder ein Organtransplantat? ja nein

Leiden Sie an chronischen Magen-Darmerkrankungen? ja nein

Haben Sie eine Tumorerkrankung, z.B. Prostata- oder Brustkrebs? ja nein

Wurden Sie operiert? ja nein

Falls ja, welche Operation: _____

Leiden Sie unter Allergien ja nein

Wenn ja unter welchen? _____

Rauchen Sie? ja nein

Wenn ja, wieviel täglich? _____

Anamnesebogen

Trinken Sie regelmäßig Alkohol? ja nein

Wenn ja, wie viel nehmen Sie _____ ca. wöchentlich zu sich?

Leiden Sie an Infektionskrankheiten: z.B. HIV, Hepatitis, TB? ja nein

Wenn ja, unter welchen _____

Sonstige wesentliche Vorerkrankungen ja nein

Ihre Körpergröße _____ cm, ihr aktuelles Gewicht
_____ Kg?

(Wenn Sie sich nicht sicher sind, wir messen und wiegen Sie gern)

Welche Medikamente und/oder Vitaminpräparate nehmen Sie regelmäßig ein?

Sind Sie schwanger *(nur für Frauen)* ja nein

Wie wurden Sie auf unsere Praxis aufmerksam?

Branchenbuch Internet Praxisschild Empfehlung

Was vermissen Sie in unserer Praxis?

Welche Behandlungsmethoden oder Therapieverfahren interessieren Sie besonders?:

Anregungen & Kritik:

Dürfen wir Sie an fällige Impfungen/Untersuchungen per Mail oder Telefon erinnern?

(Bitte entsprechendes ankreuzen, ein Widerruf ist jederzeit möglich)

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen

Bechtheim, den _____

Unterschrift _____