

Anamnesebogen

Damit wir Ihnen in allen Fragen der Gesundheit optimal zur Seite stehen können, brauchen wir einige Informationen von Ihnen, z.B. zu Ihrer Krankengeschichte, Ihrem Lebensumfeld, Ihrer Familiengeschichte. Diese Informationen erfassen wir in einem kleinen Anamnesebogen.

Name, Vorname, Geburtsdatum:	
Telefonnummer (Festnetz/ dienstl./ Handy):	
Früherer Hausarzt (Name, Ort, Telefon):	
Größe:	Gewicht:

ja nein

Rauchen Sie?		
Trinken Sie regelmäßig Alkohol?		
Haben Sie berufliche oder private Sorgen und Schwierigkeiten?		
Treiben Sie regelmäßig Sport?		
Nehmen Sie Medikamente ein? Wenn ja, welche?		
Sind Allergien gegen Medikamente, Pollen, Lebensmittel bekannt? Wenn ja, welche?		
Wurden Sie schon einmal operiert? Wenn ja, wann und woran?		
Haben Sie einen Impfausweis? Wenn ja, bringen Sie diesen bitte bei Ihrem nächsten Praxisbesuch mit, wir beraten Sie gern.		
Wurden bei Ihnen bereits Vorsorgeuntersuchungen (Checkup, Krebsvorsorge) durchgeführt? Wenn ja, wann zuletzt und welche Vorsorgeuntersuchungen?		
Sind in Ihrer Familie bestimmte Erkrankungen gehäuft aufgetreten? Wenn ja, welche?		

Bluthochdruck		
Herzerkrankungen		
Schlaganfall		
Zuckererkrankung		
Fettstoffwechselstörungen/Cholesterinerhöhung		
Blutungsstörungen		
Psychische Erkrankungen		
Krebserkrankungen		

Bestehen bei Ihnen chronische Erkrankungen?

JA NEIN UNBEKANNT

	JA	NEIN	UNBEKANNT
Hoher Blutdruck			
Asthma bronchiale, chronische Bronchitis			
Herzinfarkt oder andere Herzerkrankungen			
Krampfadern, Thrombose, offene Beine			
Gelbsucht, Hepatitis			
Nierenerkrankungen			
Hauterkrankungen			
Zuckerkrankheit (Diabetes)			
Harnsäureerhöhung (Gicht)			
Blutungsneigung, Blutarmut			
Tumorleiden			
Schilddrüsenerkrankung			
Rheumaerkrankungen			
Andere Erkrankungen der Gelenke oder der Wirbelsäule			
Nervöse Beschwerden, Nervenzusammenbruch			
Krampfanfälle (Epilepsie)			
Grüner Star (Glaukom) oder Grauer Star (Katarakt)			
Infektiöse Krankheiten			

Sind Sie grundsätzlich damit einverstanden, dass wir Sie in unser Erinnerungssystem aufnehmen um Sie ggf. an Termine und Untersuchungen zu erinnern? JA NEIN

Datum und Unterschrift