

Anamnesebogen

Name: _____ **Geburtsdatum:** _____

Tel: _____ **e-mail:** _____

Eigenanamnese: (Bitte schreiben Sie alle wesentlichen Krankheiten, Unfälle und Operationen mit Jahresangabe auf.)

Behandelnde Fachärzte: (Bitte nennen Sie uns die Fachärzte, bei denen Sie in den letzten 5 Jahren in Behandlung waren oder noch in Behandlung sind)

Berufsanamnese (Nennen Sie kurz Ihre beruflichen Tätigkeiten und eventuelle gesundheitliche Gefährdungen, z.B. toxische Stoffe)

Sozialanamnese:

alleinlebend/ledig/verheiratet/geschieden/alleinerziehend (nichtzutreffendes bitte streichen)

Kinder: _____

Gesetzl. Betreuer: _____

Schwerbehinderung: _____ Pflegegrad: _____

Patientenverfügung / Vorsorgevollmacht vorhanden: nein/ ja

Name: _____ **Geburtsdatum:** _____

Familienanamnese (Nennen Sie wesentliche Erkrankungen bei Eltern, Geschwistern und Großeltern, z.B. Bluthochdruck, Herzinfarkt, Schlaganfall, Krebserkrankungen....)

Allgemeinanamnese (nichtzutreffenden bitte streichen):

Größe: _____ Gewicht: _____

Allergien: nein/ ja _ gegen was? _____

Medikamentenunverträglichkeiten: nein/ ja _ gegen was? _____

Nikotin: nein /ja wieviel/Tag? _____ seit wann? _____

Alkohol: nein /ja was und wieviel/Tag? _____

andere Drogen: welche? _____

Herzschrittmacher/Defibrillator/künstliche Herzklappe: _____

Künstliche Gelenke: nein/ ja _ welche? _____

Medikamente: Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig oder auch gelegentlich ein?

Bitte eine Kopie Ihres Medikationsplans beilegen (falls vorhanden).

Rezeptgebührenbefreiung: nein/ ja (wenn vorhanden, bitte vorlegen)

Im Notfall zu benachrichtigen:

Name: _____

Telefon: _____

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Anamnesebogen, Impfausweis, Medikationsplan, den letzten Laborbefund und andere wichtige Krankenunterlagen aus den letzten 3 Jahren zu Ihrer ersten Konsultation in der Praxis mit.

Vielen Dank!

Ihr Praxisteam