

### **Anamnesebogen**

Liebe Patientin, lieber Patient,

wir heißen Sie in unserer Praxis herzlich willkommen

Der folgende Anamnesebogen soll dazu dienen, medizinisch wichtige Informationen über Sie zu gewinnen.

Wir bitten Sie, den Fragebogen möglichst vollständig auszufüllen.

Selbstverständlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt.

### **Personalien**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Stadt	
Telefon priv./berufl./mobil	
Beruf	
derzeit tätig als	

### **Vorerkrankungen**

	Ja	Nein		Ja	Nein
Bluthochdruck					
Herzkrankheit			Asthma/chron. Bronchitis		
Diabetes			Fettstoffwechselstörung		
Magen-, Darmerkrankung			Gicht		
Nierenerkrankung			HIV-Infektion		
Arthrose/Rheuma			Tumorerkrankung		
Schilddrüsenerkrankung			Epilepsie		
Hautkrankheiten			Psychische Erkrankungen		
Allergien			Welche ?		
Voroperationen			Welche ?		
Rauchen			Regelmäßiger Alkoholkonsum		

Medikamente	
Größe:                      cm	
Gewicht:                      kg	Gewichtszunahme:      kg, Gewichtsabnahme:      kg in      Monaten
Kostbesonderheiten?	

### **Praxiskontakt durch**

Internet		Empfohlen durch:	
Gelbe Seiten		Räumliche Nähe	
Das Örtliche			
Gewußt wo?			

**Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit zur Beantwortung der Fragen genommen haben.**