

Allgemeinärztin Dr. Simone Roth
ANAMNESEBOGEN

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

herzlich willkommen in unserer Praxis. Bitte füllen Sie den Anamnesebogen soweit aus, wie Sie können oder möchten, den Rest besprechen wir bei unserem Erstgespräch! Danke!

Patient
Name Vorname Geb.-Datum

Anschrift
Straße Haus-Nr. PLZ Wohnort

2. Anschrift?
Straße Haus-Nr. PLZ Wohnort

Tel. (Privat) **E-Mail**

Tel. (Mobil) **Beruf/Arbeitgeber:**

Ernährungsweise? Mischkost Vegetarier Veganer

Rauchen Sie? ja / nein Wenn ja, wie viel am Tag? _____

Allergien? ja / nein Wenn ja, welche: _____

Operationen? ja / nein Wenn ja, welche (wenn möglich mit Jahreszahl)?

Haben oder hatten Sie eine der folgenden Erkrankungen/Infektionen? ja / nein

<input type="checkbox"/> Bluthochdruck	<input type="checkbox"/> Lebererkrankung / Hepatitis	<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus
<input type="checkbox"/> KH K	<input type="checkbox"/> Nierenerkrankung	<input type="checkbox"/> Schilddrüsenerkrankung
<input type="checkbox"/> Herzinfarkt	<input type="checkbox"/> Krampfanfälle	<input type="checkbox"/> Asthma / COPD
<input type="checkbox"/> Schlaganfall	<input type="checkbox"/> Gemütskrankheiten	<input type="checkbox"/> Glaukom
<input type="checkbox"/> Thrombose	<input type="checkbox"/> Krebserkrankungen: _____	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____

Traten in Ihrer Familie (Eltern, Geschwister, Großeltern) folgende Erkrankungen auf? ja / nein

<input type="checkbox"/> Demenz / Alzheimer	<input type="checkbox"/> Bluthochdruck	<input type="checkbox"/> Herzerkrankung	<input type="checkbox"/> Krebserkrankung: _____
<input type="checkbox"/> Allergie	<input type="checkbox"/> Asthma / COPD	<input type="checkbox"/> Schlaganfall	<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus

Regelmäßige Medikamente-Einnahme? ja / nein Wenn ja, welche (z.B. Pille, ASS etc.):

Verraten Sie uns noch, wie Sie auf uns aufmerksam geworden sind? _____

Datum

Unterschrift (hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben)

Jetzt haben Sie es geschafft! Danke für Ihre Mitarbeit! Ich freue mich auf Sie! Ihre Dr. S. Roth