Anamnesebogen

Name:
Anschrift:

Geburtsdatum: Krankenkasse:

Telefonnummer: eMail:

Beruf: Seit wann?

Was sind ihre aktuellen **Beschwerden**?

Nennen Sie Ihre **bisherigen Erkrankungen** und Operationen:
(Lungenerkrankungen, Herz- Kreislauf, Magen- Darm, Niere, Leber, Anfallsleiden, Zuckerkrankheit, Krebsleiden, Wirbelsäulen-/Gelenkbeschwerden, Hautleiden)

Rauchen Sie? Wieviel?

Trinken Sie regelmäßig **Alkohol**? Wieviel?

Sind bei Ihnen **psychische Erkrankungen** bekannt?

Gibt es in Ihrer **Familie** (Eltern, Kinder, Geschwister) chronische Erkrankungen? Welche?

Nennen Sie die von Ihnen regelmäßig eingenommenen **Medikamente**, Dosierung, Einnahmezeit - Legen Sie bitte alternativ einen aktuellen Medikamentenplan vor

Welche **Impfungen** haben Sie in den letzten 10 Jahren erhalten? Bitte Impfpass mitbringen.

Sind bei Ihnen **Allergien** bekannt (Medikamente/Nahrungsmittel/Pollen…) Ggf. Allergiepass mitbringen.

Wollen Sie uns sonst noch etwas mitteilen?

Vielen Dank! Ihr Praxisteam