

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
wir freuen uns, Sie in unserer Praxis begrüßen zu dürfen. Die optimale Betreuung unserer Patienten ist uns ein großes Anliegen. Aus diesem Grund haben wir diesen Anamnesefragebogen zusammengestellt, um Ihre Behandlung möglichst gezielt zu gestalten. Sind Sie sich bei manchen Fragen nicht sicher, machen Sie ruhig ein Fragezeichen. Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt und unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit. Das Praxisteam

Nachname: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
 Telefon tagsüber: _____ Handy: _____ E-Mail: _____
 Hausarzt: _____ oder mitbehandelnde Ärzte: _____

Jetzige Haupt-Beschwerden:

Wie lange haben Sie diese Beschwerden schon? (Jahre/Monate/Wochen/Tage) _____

Wann treten diese Beschwerden auf? _____

Wie oft treten diese Beschwerden auf? _____

Derzeitige Medikation:

Name des Medikamentes:	Stärke(mg/ml)	Einnahme Uhrzeiten

Sind Sie zurzeit krankgeschrieben? Wenn ja seit wann _____ bis wann: _____

Letzte Operation war? _____ Wo? _____

Letzter Krankenhausaufenthalt war am? _____ in der Klinik: _____

Allergien?
Medikamente: _____

Sonstige Allergien: _____

Vorerkrankungen?

Diabetes	Ja	Nein
Tumorerkrankungen		
Herzkrankheiten		
Bluthochdruck		
Schilddrüsenerk.		
Neurologische oder		
Psychiatrische Vorerkrankungen		
Sonstiges: _____		

Herzschritmacher? _____

Was ich den Arzt/Ärztin in der Sprechstunde noch fragen möchte (Stichworte) :

Datum: _____ Unterschrift: _____