

ANAMNESE-BOGEN

Damit wir Ihnen in allen Fragen der Gesundheit optimal zur Seite stehen können, brauchen wir viele Informationen von Ihnen, z.B. zur Krankheitsgeschichte, Ihrem Lebensumfeld und Ihrer Familiengeschichte. Diese Informationen erfassen wir in einem ausführlichen Anamnesebogen, der alle nötigen Fragen beinhaltet.

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Beruf: _____

Größe in cm: _____ Gewicht in kg: _____

Ihre Gewohnheiten:

Rauchen Sie? ja/nein wie viele/Tag? _____ seit wann? _____

Trinken Sie regelm. Alkohol? ja/nein wie viel/Tag? _____ Bier/ Wein/ Schnaps _____

Haben Sie viel Stress? ja/nein welchen? _____

Treiben Sie Sport? ja/nein welchen? _____ wie oft? _____

Essen Sie frisches Gemüse? ja/nein regelmäßig?/wie oft? _____

Essen Sie Seefisch? ja/nein regelmäßig?/wie oft? _____

Essen Sie Fleisch / Wurst? ja/nein regelmäßig?/wie oft? _____

Schlafen Sie ausreichend? ja/nein wie viele Stunden/ Nacht _____

Haben Sie Beschwerden an bzw. mit:

Kopf/ Hals/ Schilddrüse/ Zähne: ja/nein welche? _____

Herz/ Kreislaufsystem: ja/nein welche? _____

Lunge/ Atemwege: ja/nein welche? _____

Magen/ Darmsystem: ja/nein welche? _____

Niere/ Harnsystem/ Genital/ Sex: ja/nein welche? _____

Haut: ja/nein welche? _____

Sonstige Beschwerden: ja/nein welche? _____

Gibt es in Ihrer Familie?

Herzerkrankungen?	ja/nein
Bluthochdruck?	ja/nein
Schlaganfälle?	ja/nein
Herzinfarkte?	ja/nein
Krebserkrankungen?	ja/nein
Zuckerkrankheit?	ja/nein
Rheuma?	ja/nein

Bei welchem Verwandten?

welche/wer?

Haben Sie?

Medikamentenallergie?	ja/nein
andere Allergien?	ja/nein
Bluthochdruck?	ja/nein
Zuckerkrankheit?	ja/nein
erhöhte Blutfette?	ja/nein
Gicht?	ja/nein
frühere Operationen?	ja/nein
andere Erkrankungen?	ja/nein

welche?	<hr/>
welche?	<hr/>
welche?	<hr/>
welche?	<hr/>

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?

Name	Dosis	seit wann?

Krankenhausaufenthalte / Kuren?

Warum?	Wann?

Unter welchen Telefonnummern sind Sie mit größter Wahrscheinlichkeit tagsüber erreichbar?

Dresden, am _____ Unterschrift: _____