

Lieber Patient, liebe Patientin,

Mit Ihrem Einverständnis würden wir Sie bitten Ihre Vorerkrankungen in diesem Anamnese-Bogen einzutragen. Dies dient zur Vereinheitlichung und rascheren Diagnosesicherung. Alle Ihre Angaben unterliegen selbstverständlich der Schweigepflicht und werden Ihren Unterlagen beigelegt und im Computer gespeichert.

NAME:

VORNAME:

GEB:

ANAMNESE (Krankengeschichte)

Können sie sich an Kinderkrankheiten erinnern? Wenn ja, an welche?

.....

Gibt/gab es in Ihrer Familie gehäufte Erkrankungen? (z.B. Diabetes, Bluthochdruck, Krebs)

.....

.....

Leiden Sie an

- | | | |
|--|------------|-------------|
| Hohem Blutdruck/ Herzerkrankungen | ja o | nein o |
| Cholesterin | ja o | nein o |
| Zuckerkrankheit | ja o | nein o |
| Lungenerkrankungen (Asthma/Tuberkulose o.ä.) | ja o | nein o |
| Magengeschwüren/Blutungen/Sodbrennen | ja o | nein o |
| Leber-, Gallenkrankheiten oder Darmerkrankungen | ja o | nein o |
| Nierenerkrankungen oder Gicht | ja o | nein o |
| Erkrankungen der männl./ weibl. Geschlechtsorgane | ja o | nein o |
| Erkrankungen des Gefäßsystems (Schlaganfall, Durchblutungsstörungen) | | |
| Trinken Sie regelmäßig Alkohol? | ja o | /Tag nein o |
| Rauchen Sie? | ja o | /Tag nein o |

Wurden sie operiert ?

Mandelentfernung ja o im Jahr nein o
Blinddarmentfernung ja o im Jahr nein o
Gallenblasenentfernung ja o im Jahr nein o
Andere..... im Jahr
..... im Jahr
..... im Jahr
..... im Jahr

Besteht eine Allergie? ja o gegen..... nein o
Besteht eine vermehrte Blutungs- oder Infektneigung? ja o nein o
Führen sie einen Impfpass (bitte mitbringen)? ja o nein o
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? ja o nein o

.....
.....

Wohnen Sie mit pflegefähigen Personen? ja o nein o
Würden sie gerne über Impftermine/ Kontrolluntersuchungen benachrichtigt werden?
(sog. Recall-System) ja o nein o

Dürfen wir Unterlagen Ihres Vorbehandelnden Arztes bestellen und Ihre Unterlagen an
Fachärzte/ Krankenhäuser bei Anfragen weitergeben? ja o nein o

Körpergrößecm und aktuelles Gewichtkg

Ort.....,

Datum.....

Unterschrift.....