

# Anamnesebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,  
willkommen in unserer Praxis!

Nun bitten wir Sie uns einige Fragen zu Ihrer Vorgeschichte zu beantworten, wenn Sie hierzu Fragen haben stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Dieser Bogen wird anschließend Ihrer Patientenkartei beigelegt.

Ihr Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Ihre Telefonnummer (für evtl. Rückrufe): \_\_\_\_\_

Ihr Beruf (wegen evtl. Schadstoffbelastung): \_\_\_\_\_

Ihre Körpergröße: \_\_\_\_\_ Ihr Körpergewicht: \_\_\_\_\_

Rauchen Sie? \_\_\_\_\_ Trinken Sie Alkohol? \_\_\_\_\_

An welche Kinderkrankheiten erinnern Sie sich? (Windpocken, Mumps, Masern, Röteln, Scharlach, Keuchhusten) \_\_\_\_\_

Hatten Sie Operationen? Wenn ja wann? \_\_\_\_\_

Sind bei Ihnen eine oder mehrere dieser folgenden Krankheiten bekannt?

Bluthochdruck, Diabetes, Koronare Herzkrankheit, Stent oder Bypass, Fettstoffwechselstörung, Durchblutungsstörung des Kopfes, der Halsschlagader oder der Beine, Schilddrüsenerkrankung, Magen oder Darmerkrankungen, Nierenerkrankung, Lungenerkrankung, bösartige Erkrankungen, psychische oder neurologische Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Welche der o.g. Erkrankungen sind in Ihrer Familie bekannt? \_\_\_\_\_

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein? \_\_\_\_\_

Sind bei Ihnen Allergien bekannt? \_\_\_\_\_

Besitzen Sie einen Impfausweis? \_\_\_\_\_