

Datum/Unterschrift

ANAMNESEBOGEN

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

vor Beginn der Untersuchung möchten wir Ihnen einige allgemeine Fragen stellen.
Das Ausfüllen dieses Fragebogens wird es uns ermöglichen, uns im persönlichen Gespräch auf Ihre augenblicklichen Beschwerden und die Untersuchung zu konzentrieren.

Name, Vorname, Geburtsdatum

Wegen welcher aktuellen Beschwerden sind Sie zu uns gekommen?

Bitte schildern, Sie hier in kurzen Stichworten Ihre persönliche Krankenvorgeschichte (Unfälle, Operationen, Erkrankungen)

Rauchen Sie gewohnheitsmäßig? Ja Nein

→ Wenn ja, wie viele Zigaretten pro Tag? _____

Trinken Sie regelmäßig alkoholische Getränke?

→ tägl. mehrmals in der Woche selten nie

Sind bei Ihnen Allergien bekannt? Ja Nein

→ Wenn ja, welche? _____

Nur Frauen: Besteht derzeit eine Schwangerschaft? Ja Nein

→ Wenn ja, welche Woche? _____ Ggf. Zyklustag _____

Körpergröße _____ cm **Aktuelles Gewicht** _____ kg

Sind Sie nüchtern? Ja Nein, falls Nein wann war die letzte Nahrungsaufnahme? _____ Std

Wodurch bzw. durch wen wurden Sie auf unsere Praxis aufmerksam?

Vielen Dank für Ihre Mithilfe! 😊

Verantwortlich: MS, letztes Datum der Änderung: 25.10.2018 rs

