



Patientenaufkleber

Anamnesebogen

Sehr geehrte Patientinnen und Patienten

Für Ihre heutige Untersuchung / Termin in unserer Praxis sind grundsätzliche Angaben zur Krankenvorgeschichte wichtig, um weitergehende Diagnostik oder Therapie optimal beurteilen zu können. Wir bitten Sie deshalb, möglichst genaue Angaben zu machen.

1. Angaben zu Vorerkrankungen

Vorerkrankungen	Eigene		Wenn Ja, ggf. nähere Angaben, z.B. welche, seit wann	In der Familie (Geschwister, Eltern, deren Geschwister und Großeltern)		Wenn Ja, ggf. nähere Angaben, z.B. welche, seit wann
	Ja	Nein		Ja	Nein	
Bluthochdruck						
Cholesterinstoffwechselstörung						
Zuckerkrankheit						
Harnsäurestoffwechselstörung /Gicht						
Herzinfarkt/Herzkranzgefäßverengung						
Schlaganfall						
Beingefäßatherosklerose/ pAVK						
Lungenerkrankung, z.B. Asthma, Raucherbronchitis (COPD), Tbc, etc.						
Nierenerkrankungen						

Schilddrüsenerkrankungen oder andere Hormonerkrankungen					
Vorerkrankungen	Eigene	Wenn Ja, ggf. nähere Angaben, z.B. welche, seit wann	In der Familie (Geschwister, Eltern, deren Geschwister und Großeltern)	Wenn Ja, ggf. nähere Angaben, z.B. welche, seit wann	
Lebererkrankungen					
Magen-Darmerkrankungen					
Orthop.-rheum. Erkrankungen, z.B. Arthrosen, Polyarthritiden					
Hauterkrankungen					
Erkrankungen des Nervensystems					
Tumoren					
Dialysepatient (Nierenwäsche)					
Blutungsneigung / Marcumarpatient					
Herzschrittmacher / AICD- Träger					
Endoprothesen/Shunt- Träger/sonstige Implantate					

2. Angaben zur Vor-Operationen

Vor-Operation	Wenn Ja, ggf. nähere Angaben, z.B. welche, seit wann ?	Wann?

3. Angaben zur Vormedikation

Medikament	Dosis in mg	Wieviele Tabletten/Tropfen etc. zu welchen Einnahmezeiten			
		Früh	Mittags	Abends	Nachts

4. Angaben zu Allergien

Allergien gegen	Seit wann ?	Auswirkungen/Symptome der Allergie	Medikation, wenn ja, welche ?

--	--	--	--

5. Angaben zu Impfungen

Impfung gegen	Letzte Auffrischung	Grundimmunisierung Wann ? - Wenn möglich genaue Zeitangaben	Impfnebenwirkung, wenn ja , welche ?

6. Allgemeine Angaben

Gewicht	
Größe	
Nikotin	
Alkohol	
Sport	