

Hausärztliche Versorgung

Beate Westhölter
Dr. med. Sascha Hey
Frau Dr. med. Helene Rudolf

Anamnesebogen

Liebe Patientin, lieber Patient,

um Sie optimal betreuen zu können, bitten wir Sie, den folgenden Fragebogen auszufüllen.

Persönliche Daten:

Vorname: _____ Name: _____ Geb. Datum: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Sozialanamnese:

Familienstand: _____ Kinder: _____

Beruf: _____

regelmäßige sportliche Aktivitäten: _____

Allgemeine Anamnese:

Sind folgende Krankheiten bei Ihnen bekannt, wann ja seit wann?

Ja Nein

- Bluthochdruck
- Herzkranzgefäßerkrankung/Herzinfarkt
- andere Herzerkrankungen
- Schlaganfall
- Durchblutungsstörungen der Beine (pAVK)
- Zuckerkrankheit/Diabetes mellitus
- Fettstoffwechselstörungen (erhöhte Cholesterinwerte)
- Tumorerkrankungen
- Wirbelsäulenerkrankung
- Blutungsstörungen, Bluterkrankungen

- Lungenerkrankungen (z.B. Asthma bronchiale/chronische Bronchitis....)
- Thrombose oder Lungenembolie
- Augenerkrankungen (z.B. grüner oder grauer Star)
- Psychische Erkrankungen (Depressionen, Psychosen)
- Krampfleiden oder andere neurologischen Erkrankungen
- Operationen/Unfälle

Sonstiges:

Rauchen Sie? wenn ja, wieviel: _____ Zigaretten

Konsumieren Sie regelmäßig Alkohol, wenn ja wieviel: _____ Gläser/Woche

Sind Allergien/ Unverträglichkeiten bekannt (z.B. Medikamente)?

Wenn Ja, wo gegen: _____

Wie groß sind Sie: _____ cm, Wieviel wiegen Sie: _____ kg

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

wenn ja welche:

Familienanamnese:

Sind in Ihrer Familie folgende Krankheiten bekannt?

Ja Nein

- Bluthochdruck
- Herzkranzgefäßerkrankung
- Schlaganfall
- Durchblutungsstörungen der Beine (pAVK)
- Zuckerkrankheit/Diabetes Mellitus
- Tumorerkrankungen
- Blutungsstörungen, Bluterkrankungen
- Thrombose oder Lungenembolie
- Psychische Erkrankungen (Depressionen, Psychosen)