

Liebe Patientin, lieber Patient,

wir heißen Sie in unserer Praxis herzlich willkommen.

Wir bitten Sie, uns einige Angaben zu Ihrer Person zu geben. Mit dem Ausfüllen dieses Anamnesebogens tragen Sie zu einem einfacheren Ablauf der Praxis bei. Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus und kreuzen Sie die zutreffende Antwortmöglichkeit deutlich an.

Selbstverständlich unterliegen alle Ihre Angaben der ärztlichen Schweigepflicht.

Vielen Dank!

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Familienstand:

Im Notfall zu benachrichtigen:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Pflegestufe:

Grad der Behinderung:

Körpergröße (in cm):

Aktuelles Körpergewicht (kg):

Tragen Sie bitte hier eventuelle Erkrankungen, die bei Ihnen vorliegen, ein:

Hatten Sie schon einmal eine Operation? Wenn ja, welche?:

	Ja	Nein	Wenn ja, wie viel?
<b>Rauchen Sie?</b>			
<b>Trinken Sie Alkohol?</b>			
<b>Haben Sie Allergien?</b>			<b>Welche Allergie?</b>
			<b>Gegen Medikamente?</b>

**Leiden oder litten Sie in der Vergangenheit an einer der folgenden Erkrankungen?**

	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>	<b>Seit wann? Nähere Angaben:</b>
Bluthochdruck			
Herzinfarkt			
andere Herzerkrankungen			
Schlaganfall			
Durchblutungsstörung			
Diabetes			
Fettstoffwechselstörung			
Tumorerkrankung			
Lebererkrankung			
chronische Infektionskrankheiten			
Asthma			
COPD			
Thrombose/ Lungenembolie			
Augenerkrankungen			
Psychische Erkrankung			
Neurologische Erkrankung			
Schilddrüsenerkrankung			

**Gibt es einen wichtigen Punkt, den Sie mir noch mitteilen möchten?**

Denken Sie auch bei akuten Erkrankungen daran, vorher in der Praxis anzurufen. Bei akuten Erkrankungen ist eine Arztwahl nicht möglich. Falls erforderlich, ermöglichen wir Ihnen immer einen Termin am selben Tag.

Wir bitten Sie, Termine, wenn Sie diese nicht einhalten können, abzusagen.

Ich danke Ihnen für Ihre Mühe. Bitte geben Sie **diesen Fragebogen** und den Bogen bzgl. des **Datenschutzes** am Empfang ab. Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zu Verfügung.

Triberg, den

Unterschrift: