

## Anamnesefragebogen

Liebe Patientin, lieber Patient !

Dieser Anamnesefragebogen dient Ihrer Gesundheit und Sicherheit. Bitte füllen Sie ihn sorgfältig aus. Die Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht. Nur so können wir eventuell notwendige Behandlungen gezielt und individuell mit Ihnen abstimmen. Bitte Informieren Sie uns umgehend, wenn sich Änderungen ihrer Daten ergeben sollten.

Name, Vorname.....Geburtsdatum.....

Beruf.....Größe.....Gewicht .....

E-Mail.....Telefonnummer.....

(Einwilligung zur Datenübertragung und Kontaktierung Arztbriefe und Terminerinnerungen durch die Praxis per E-Mail)

Für unsere Patientinnen : sind Sie schwanger ? Ja  nein

Wenn ja, in der wievielten Woche ?

### Beschwerden und Symptome

Zeigen sich Symptome bei Ihnen? Wenn ja, welche ? Seit wann ?

.....

**Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein ?** Ja  Nein

Wenn ja , welche ? .....

**Sind Allergien bekannt** (z.B. Heuschnupfen , Asthma, Medikamente) ? Ja  Nein

Wenn ja, welche ?.....

**Liegt bei Ihnen eine Herz-Kreislaufferkrankung vor ?** Ja  Nein

( z.B. hoher Blutdruck, Herzinfarkt, Angina pectoris) Wenn ja, welche ?

.....

**Sind Sie Diabetiker/in ?** Ja  Nein

**Leiden Sie an einer Autoimmunerkrankung ?** Ja  Nein

(z.B. chronisches Gelenk- oder Weichteilrheuma, Morbus Chron o.ä.? wenn ja, welche?)

.....

**Haben Sie eine infektiöse Erkrankung?** Ja  Nein

(z.B. Hepatitis B,C oder HIV )

**Unterziehen Sie sich zur Zeit einer Krebstherapie ?** Ja  Nein

**Rauchen Sie ?** Ja  Nein

Vielen Dank, dass Sie sich für die Beantwortung der Fragen Zeit genommen haben !

Datum ..... Unterschrift .....

Sollten Sie verhindert sein, informieren Sie uns bitte mind. 24 Std. vor Ihrem Termin. Nicht abgesagte Termine (per Telefon, Fax oder E-Mail) berechnen wir mit mind. 20.00 Euro. Für eine optimierte Terminverwaltung setzen wir das Terminmanagement von Doctolib ein. Als Erinnerungsservice und zur vereinfachten Terminplanung senden wir Ihnen vor Ihrem Termin gern eine Erinnerung per Email oder Sms. Sollten Sie dies nicht wünschen, streichen Sie bitte diesen Passus.