

Patientenfragebogen - Anamnese



Name: _____

geb.: _____ Nr.: _____

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

die nachfolgenden Fragen betreffen Ihre Person und Ihre Kranken-Vorgeschichte. Sie dienen der Klärung Ihres Krankheits- und Beschwerdebildes und erleichtern unser anschließendes Gespräch. Die **gewissenhafte** und **vollständige** Beantwortung der Fragen liegt daher in Ihrem eigenen Interesse. Bitte kreuzen Sie das jeweils zutreffenden Fach deutlich an.

Der Bogen unterliegt selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht und verbleibt mit Ihren Unterlagen in der Praxis.

1. Welche Medikamente nehmen Sie zur Zeit ein - welche davon regelmäßig?

Hatten Sie früher eine der folgenden Krankheiten?	ja	nein	weiß nicht	Dieses Feld bitte freilassen für ärztl. Notizen
2.Tuberkulose (Tbc)				
3.Grüner Star, Glaukom				
4.Nasennebenhöhlenentzündungen				
5.Schilddrüsenkrankheiten				
6.Asthma, Heuschnupfen, Allergien				
7.Hoher Blutdruck				
8.Schlaganfall, Lähmungen				
9.Herzinfarkt				
10.Andere Herzkrankheiten oder Gefäßleiden				

11. Krampfadern, Thrombose, offene Beine				
12. Magen- oder Zwölffingerdarmgeschwür				
13. Gelbsucht, Leberkrankheiten				
14. Gallensteine				
15. Nieren-, Nierenbecken- oder Blasenentzündung				
16. Nieren-, Harnleiter oder Blasensteine				
17. Krankheiten der Vorsteherdrüse (Prostata)				
18. Krankheiten der weiblichen Unterleibsorgane				
19. Hautkrankheiten				
20. Epilepsie (Kampfanfälle)				
21. Zuckerkrankheit (Diabetes)				
22. Gicht, Weichteilrheuma				
23. Blutarmut, Blutkrankheiten				
24. Krebs (einschl. Brustkrebs)				
25. Andere Krankheiten wenn ja, welche:				
26. Wurden Sie schon einmal operiert? Wenn ja, woran?				
27. Hatten Sie schon einmal Strahlentherapie (Krebs)				
28. Waren Sie in den letzten 12 Monaten am Mittelmeer oder in den Tropen?				