



Anamnesebogen

Liebe Patientin, lieber Patient,

Willkommen in der Praxis von Frau Dr. Führ!

Um Sie besser kennen zu lernen, beantworten Sie uns bitte folgende Fragen:

Name: _____ Vorname: _____, Geb.: _____

Straße: _____ Ort: _____

Krankenkasse: _____

Notfallkontakt:

Festnetz: _____

Mobil: _____

Impfausweis: Ja/Nein

Eigene Vorerkrankungen:

Vorsorgevollmacht: Ja/Nein

Kommen bei Ihnen folgende
Erkrankungen vor?

Patientenverfügung: Ja/Nein

Betreuer: _____

	Ja	Nein
Bluthochdruck		
Herzinfarkt		
Schlaganfall		
Hohe Blutfette		
Zuckerkrankheit		
Nierenerkrankung		
Lungenerkrankung		
Schilddrüse		
weitere		
Operationen		

Pflegegrad: 1 2 3 4 5

Schwerbehinderung _____ Grad

Weitere behandelnde Ärzte:

Nikotin: ___ Zigaretten pro Tag

Ex-Raucher seit: _____

Nie-Raucher _____

Familiäre Vorerkrankungen

Alkohol: _____ Liter Bier pro Woche

_____ Liter Wein pro Woche

_____ Liter Spirituosen pro Woche

Gibt es bei ihren blutsverwandten
Familienmitgliedern folgende Erkrankungen?

	Ja	Nein
Bluthochdruck		
Herzinfarkt		
Schlaganfall		
Hohe Blutfette		
Zuckerkrankheit		
Nierenerkrankungen		
Lungenerkrankungen		



02 Patientenversorgung

Ein paar Fragen zu Ihnen:

Größe: _____ cm

Gewicht: _____ kg

Eingenommene Medikamente:

Jetzige Beschwerden:

Mir ist besonders wichtig:

Allergien:

Covid-Impfung:

1. BioNTech – Moderna – Astra Zeneka –Johnson&Johnson
2. BioNTech – Moderna – Astra Zeneka –Johnson&Johnson
3. BioNTech – Moderna – Astra Zeneka –Johnson&Johnson

Beruf: _____

Familienstand: _____

Kinder: _____

Ort und Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Mühe!

Vielleicht mögen Sie uns zum Schluss noch verraten, wie Sie von uns gehört haben?

Außerdem möchten wir Sie darauf hinweisen, dass Sie Rezepte und Überweisungen über unsere Website vorbestellen und dann am nächsten Tag in der Praxis abholen können:

www.praxis-fuehr-oststeinbek.de Bitte erfragen sie hierfür Ihre Patienten-Nummer