



02 Patientenversorgung

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: _____

E-Mail: _____

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 _____

Alkohol: _____ Liter Bier pro Woche

_____ Liter Wein pro Woche

_____ Liter Spirituosen pro Woche

Familiäre Vorerkrankungen

Gibt es bei ihren blutsverwandten
Familienmitgliedern folgende Erkrankungen?

	Ja	Nein
Bluthochdruck		
Herzinfarkt		
Schlaganfall		
Hohe Blutfette		
Zuckerkrankheit		
Nierenerkrankungen		
Lungenerkrankungen		