

# Anamnesebogen

**Name:**

**Tel:**

**Handynummer:**

**Name der im Notfall zu benachrichtigenden Person :**

**Telefonnummer der Person:**

**Größe:**

**Gewicht:**

**Raucher: Ja /nein**

**Drogen : Ja /nein falls ja, welche ? :**

**Pflegedienst vorhanden ? Ja /nein falls ja, welcher ?:**

**Impfausweis vorhanden ? Ja /nein falls ja, bitte beim nächsten Arztbesuch vorlegen**

**Patientenverfügung vorhanden ? Ja /nein falls ja, bitte abgeben**

**Bei Neupatienten :**

**Welcher Hausarzt betreute Sie zuvor?**

**Dürfen Vorbefunde angefordert werden ? Ja /nein**

**Eigenanamnese:**

**Vorerkrankungen & Operationen :**

Erkrankungen :	Medikamente oder Behandlung :

**Welche Medikamente nehmen sie zur Zeit ? Auch Pflanzliche Medikamente,  
Nahrungsergänzungsmittel und Verhütungsmittel angeben bitte. + Dosierung angeben**

**Familiäre Vorerkrankungen vorhanden ? Wenn ja, welche ?**

**Sind Allergien bekannt ? Welche ?**

**Ich bin damit einverstanden, dass unsere Datenschutzbeauftragte ihre Daten verwaltet und wenn nötig an unsere Partner (wie zum Beispiel die Laborgemeinschaft o.ä.) weiter gibt. Ich wurde über die Verwendung meiner Daten informiert.**

**Datum:**

**Unterschrift:**