



ANAMNESEBOGEN

Liebe Patientin, lieber Patient,

wir freuen uns, Sie in unserer Praxis begrüßen zu dürfen. Bitte beantworten Sie in Ruhe diese ersten Fragen, die für die richtige Beurteilung Ihrer Beschwerden wichtig sind.

Die Angaben sind freiwillig und unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Bitte geben Sie ggf. Arztbriefe/ Krankenhausberichte/ Befunde / Bildgebung (MRT, CT) sowie Ihren Medikamentenplan am Empfang in unserer Praxis ab.

Persönliches

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Größe, Gewicht

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

E-Mail-Adresse

Telefon, Mobil

Hausarzt

Hausarzt

Aktuelle Beschwerden

Seit wann bestehen diese Beschwerden und wie war seither der Verlauf?

Aktuelle Medikamente

Bitte genaue Angaben oder Medikamentenplan an der Anmeldung abgeben

| Name und Dosierung | Morgens | Mittags | Abends | Zur Nacht |
|--------------------|---------|---------|--------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

