

Patientenanamnese

Sehr geehrte/r Patient/in,
wir begrüßen Sie ganz herzlich in unserer Praxisklinik.

Damit wir Sie optimal beraten und behandeln können, haben wir vor dem Arztgespräch ein paar Fragen für Sie vorbereitet.

Sollten Sie einige dieser Fragen nicht beantworten können, besprechen sie diese nachfolgend mit dem Arzt.

Vielen Dank!

Name: _____

Hausarzt/Ort: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Tel.-Nr.: _____

Vorerkrankungen:	Infektionen:	Allergien: wenn ja, welche :
<input type="checkbox"/> Bluthochdruck	<input type="checkbox"/> HIV	
<input type="checkbox"/> Herzinfarkt	<input type="checkbox"/> Hepatitis	
<input type="checkbox"/> Schlaganfall		Nikotin: wenn ja, wieviel:
<input type="checkbox"/> Asthma	Sonstiges:	
<input type="checkbox"/> Rheuma		
<input type="checkbox"/> Diabetes		
<input type="checkbox"/> Thrombose		
<input type="checkbox"/> bösartige Erkrankung		
<input type="checkbox"/> Osteoporose		

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

ja / nein

Wenn ja, welche :

Blutverdünner ? ja / nein Wenn ja, welche: