

**Name des Patienten:** \_\_\_\_\_

**Geboren:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Eigenanamnese:**

Bitte schreiben Sie alle wesentlichen Krankheiten und Unfälle mit Jahresangabe untereinander. Nennen Sie behandelnde Ärzte und Krankenhäuser.

---

---

---

**Berufsanamnese:**

Nennen Sie kurz Ihre beruflichen Tätigkeiten und eventuelle gesundheitliche Gefährdungen (z.B. toxische Stoffe)

---

---

---

**Sozialanamnese:**

Familienstand: ledig/verheiratet/geschieden (nichtzutreffenden bitte streichen)

Kinder: \_\_\_\_\_

Betreuer: \_\_\_\_\_

**Familienanamnese:**

Nennen Sie wesentliche Erkrankungen bei Eltern, Geschwistern und Großeltern (z.B. Bluthochdruck, Herzinfarkt, Schlaganfall, Tumorerkrankungen, Erbkrankheiten....)

---

---

---

---

**Allgemeinanamnese:** (nichtzutreffenden bitte streichen)

Nikotin:            nein/ja            wieviel/Tag?\_\_\_\_\_    seit wann?\_\_\_\_\_

Alkohol:            nein /ja            was und wieviel? \_\_\_\_\_

andere Drogen:    nein/ja            welche?\_\_\_\_\_

Allergien:            nein/ ja            gegen was \_\_\_\_\_

**Medikamente:**

Welche Medikamente nehmen Sie ein? \_\_\_\_\_

**Im Notfall zu benachrichtigender Angehöriger oder Freund:**

Name: \_\_\_\_\_            Telefon: \_\_\_\_\_

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Anamnesebogen zu Ihrer ersten Konsultation in die Sprechstunde mit.

Vielen Dank

Dr. H. Voß