

Anamnesebogen – Neupatient:innen

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Krankenkasse:

Beruf:

1. Allgemeine Angaben

Hausarzt bisher:

2. Vorerkrankungen

Chronische Erkrankungen:

Operationen (wann / welche):

Krankenhausaufenthalte:

Anamnesebogen – Neupatient:innen (Fortsetzung)

3. Medikamente

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

Ja

Nein

Falls ja:

4. Allergien & Unverträglichkeiten

Haben Sie Allergien / Unverträglichkeiten?

Ja

Nein

Falls ja:

5. Familienanamnese

Wichtige Erkrankungen in der Familie (z. B. Herzkrankheiten, Krebs, Diabetes, Schlaganfall):

6. Impfstatus

Impfpass vorhanden?

Ja

Nein

Fehlen Impfungen / Auffrischungen?

Ja

Nein

7. Lebensgewohnheiten

Rauchen Sie?

Ja

Nein

Wenn ja:

Zigaretten/Tag

Alkoholkonsum:

Nein

Gelegentlich

Regelmäßig

Bewegen/Sport:

Ja

Nein

Welche: