

Hausarztpraxis Fresenius

Susanne Fresenius - Fachärztin für Allgemeinmedizin
Akupunktur
Manuelle Therapie / Chirotherapie



Hausarztpraxis Fresenius

Heidelberger Straße 14 · 64584 Biebesheim am Rhein
Telefon: 06258 / 9999 666

Anamnesebogen

Sehr geehrte Patienten,
um bei der Behandlung Ihrer Erkrankung Gefahrenquellen erkennen zu können, bitten wir Sie
folgende Fragen zu Ihrer Krankheitsgeschichte zu beantworten.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Tel./Mobil-Nr.: _____

bisheriger Hausarzt: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ gesetzl. Krankenkasse: _____

private Krankenkasse: _____

Zu Ihrer Person:

Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

Rauchen Sie? Nein Ja wenn ja, wieviel? _____

Trinken Sie regelmäßig Alkohol? Nein Ja wenn ja, wieviel? _____

Wurden folgende Vorsorgeuntersuchungen bereits durchgeführt?

Magenspiegelung Nein Ja wenn ja, wann? _____

Darmspiegelung Nein Ja wenn ja, wann? _____

Bestehen bei Ihnen folgende chronische Erkrankungen: (wenn ja, welche?):

- Blutzuckerkrankheit (Diabetes) Nein Ja
- Bluthochdruck Nein Ja
- Schilddrüsenerkrankungen Nein Ja welche: _____
- Magen-Darmerkrankungen Nein Ja welche: _____
- Herzerkrankungen Nein Ja welche: _____
- Lungenerkrankungen Nein Ja welche: _____
- Chronische Infektionskrankheiten Nein Ja welche: _____
- Allergien (Medikamente, Pollen) Nein Ja welche: _____
- Unverträglichkeiten (z.B. Laktose) Nein Ja welche: _____
- Verstärkte Blutungsneigung Nein Ja welche: _____
- Nierenerkrankungen Nein Ja welche: _____

-bitte Rückseite beachten-

Sind familiäre Vorerkrankungen bekannt? Nein Ja welche:_____

Sonstige Erkrankungen:_____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein, wenn ja, welche ?

Haben Sie eine private Zusatzversicherung? Nein Ja

Bitte vereinbaren Sie stets einen Termin !

Denken Sie auch bei akuten Erkrankungen daran vorher in der Praxis anzurufen !

Wir danken Ihnen für Ihre Mühe. Bei Fragen helfen wir Ihnen sehr gerne weiter.

Ort, Datum / Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters