

Hausärztlicher Anamnesebogen

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Datum: _____

Name des bisherigen Hausarztes:

Name anderer mitbehandelnder Ärzte (z.B. Neurologie, Urologie, Gynäkologie etc.):

Haben Sie Vorerkrankungen? Wenn ja, wann wurden diese erstmals festgestellt?

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, in welcher Dosierung?

Haben Sie Allergien und/oder Unverträglichkeiten?

Wurden Sie schon einmal operiert?

Rauchen Sie oder haben Sie mal geraucht? Wenn ja, wie viele Jahre und wie viele Zigaretten pro Tag?

Trinken Sie regelmäßig Alkohol? Wenn ja, wie viel?

Größe: _____ Gewicht: _____

Sind in Ihrer näheren Verwandtschaft (Großeltern, Eltern, Geschwister, Kinder) folgende Erkrankungen aufgetreten?: Herz-Kreislauf-Erkrankungen (z.B. Bluthochdruck, Herzrhythmusstörungen, Durchblutungsstörungen), Schlaganfälle, Diabetes, Krebserkrankungen

Haben Sie folgende Unterlagen (Zutreffendes ankreuzen)? **Wenn ja, bitte mitbringen:**

- ☐ Herzschrittmacherausweis
- ☐ Prothesenpass
- ☐ Schwerbehindertenausweis
- ☐ Arztberichte/ Befunde/ Blutwerte
- ☐ Pflegestufennachweis
- ☐ Allergiepass
- ☐ Impfpass