ANAMNESE FRAGEBOGEN

FÜR NEUPATIENTEN UNSERER PRAXIS

Arztpraxis Müller
Facharzt für Innere Medizin

Naturheilkundliches
Therapiezentrum Werdau

Name, Vorname .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Wohnort .....

Telefon privat .....

Telefon dienstlich .....

Hausarzt .....

Heutiges Datum .....

Körpergröße .....

Körpergewicht .....

Geburtsdatum .....

Beruf .....

Tätigkeit .....

Haben Sie bereits einen Schmerzfragebogen ausgefüllt?

☐ Ja ☐ Nein

Bitte notieren Sie Ihre Krankengeschichte (Anamnese) in Stichpunkten in chronologischer Reihenfolge.
Hierzu gehören unter anderem: alle Kinderkrankheiten, Zeitpunkt der 1. Regel, Geburten, Unterbrechungen, alle Operationen sowie lebensverändernde Ereignisse.

Jahr	Erkrankung/Ereignis

Wegen welcher Beschwerden suchen Sie heute unsere Praxis auf?

_____

_____

_____

_____

Welche Medikamente nehmen Sie aktuell ein?

_____

_____

Haben Sie eine Medikamentenunverträglichkeit (Allergie), besonders gegen Sulfonamide, z. B. Berlocombin?

_____

_____

Besteht eine infektiöse Erkrankung, z. B. Hepatitis oder AIDS?

☐ Ja .....

☐ Nein

VIELEN DANK.

IHR TEAM DER ARZTPRAXIS MÜLLER