

Allgemeine Krankengeschichte / Anamnese



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

willkommen in meiner Praxis. Um Sie möglichst gut beraten und behandeln zu können, möchte ich Sie bitten, mir einige Fragen zu Ihrer Person und Ihrer medizinischen Vorgeschichte zu beantworten.

Name / Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Erlerner Beruf: _____
Letzte Tätigkeit: _____

Aktuelle Beschwerden/ _____
Anlass des Besuchs: _____

Vorerkrankungen:

Asthma	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Diabetes	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
COPD	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Nierenerkrankung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Bluthochdruck	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Rheuma oder ähnliches	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Herzinfarkt/KHK	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Bluthochdruck	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Sonstige: _____

Operationen _____
(welche/wann?) _____

Tumorerkrankungen _____
(welche/wann?) _____

Allergien _____
(welche/wogegen?) _____
letzter Allergietest _____
Medikamentenunverträglichkeiten? _____

Rauchen Sie? nie ja: _____ / Tag seit _____ Jahren
 nein, nicht mehr seit: _____

Haben Sie einmal das Rauchen ausgesetzt: nie ja, Zeitdauer: _____

Schlaf: gut schlecht Schnarchen Atemaussetzer Tagesmüdigkeit
Schlafstörung: _____
Unruhige Beine (abends/nachts): _____

Aktuelle Medikation: _____

Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen, das hilft uns sehr.