

PLAMENA UZUN

Fachärztin für Innere Medizin / hausärztliche
Versorgung

Telefon: 037298-2405
Email: info@hausarztpraxis-uzun.de

Hausarztpraxis | Plamena Uzun

Anamnesebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
um Sie bestmöglich betreuen zu können, möchten wir Sie bitten, den folgenden Fragebogen auszufüllen.

Persönliche Daten

Vorname Nachname

Geburtsdatum

Telefon Fax

Mobil Email

Bisher behandelnder Hausarzt / Kinderarzt:

Allgemeine Anamnese

Sind folgende Krankheiten bei Ihnen bekannt, wenn ja seit wann ?

Ja Nein

- Bluthochdruck
- Herzkranzgefäßerkrankung, Herzinfarkt
- Angeborene oder erworbene Herzerkrankungen (auch Herzklappen)
- Schlaganfall
- Durchblutungsstörungen der Beine (pAVK)
- Zuckererkrankung / Diabetes Mellitus
- Fettstoffwechselstörungen (erhöhte Cholesterinwerte)
- Tumorerkrankungen
- Chronische Infektionskrankheiten
- Blutungsstörungen, Bluterkrankungen
- Lungenerkrankungen (Asthma bronchiale, chronische Bronchitis, Tbc)
- Thrombose oder Lungenembolie
- Augenerkrankungen (z.B. grüner oder grauer Star)
- Psychische Erkrankungen (Depressionen, Psychosen)
- Krampfleiden oder andere neurologische Erkrankungen
- Operationen / Unfälle
- Sonstiges:
- Rauchen Sie ? Wenn ja, wieviel: Zigaretten
- Konsumieren Sie Alkohol, wenn ja, wieviel: Gläser / Woche
- Sind Allergien / Unverträglichkeiten bekannt (z.B. Medikamente) Wenn ja, wogegen:
- Nehmen Sie regelmäßig Schlaftabletten / Stimmungsaufheller?

PLAMENA UZUN

Fachärztin für Innere Medizin / hausärztliche Versorgung

Telefon: 037298-2405

Email: info@hausarztpraxis-uzun.de

Hausarztpraxis | Plamena Uzun

Wie groß sind Sie: cm Wieviel wiegen Sie: kg

Welche Medikamente nehmen Sie ein und wie häufig ?

Medikament	morgens	mittags	abends

Wurden bei Ihnen bereits folgende Untersuchungen durchgeführt?

Ja Nein

- Gesundheitsuntersuchung
- Krebsfrüherkennungsuntersuchung
- Darmspiegelung

Familienanamnese

Sind in Ihrer Familie folgende Krankheiten bekannt ?

Ja Nein

- Bluthochdruck
- Herzkrankgefäßerkrankung, Herzinfarkt
- Schlaganfall
- Durchblutungsstörungen der Beine (pAVK)
- Zuckererkrankung / Diabetes Mellitus
- Tumorerkrankungen
- Blutungsstörungen, Bluterkrankungen
- Thrombose oder Lungenembolie
- Psychische Erkrankungen (Depressionen, Psychosen)

Sozialanamnese

Familienstand

Kinder

Beruf

Hobbys

Freizeitaktivitäten

Sport (welcher)

andere

.....
Datum, Unterschrift