

Praxisgemeinschaft Dr.med. Bernd u. Cornelia Wilke Mockauerstraße 123 04357 Leipzig	Anamnesebogen	Dr. med. Bernd Wilke Dr. med. Rinna Vollmer
--	----------------------	--

Liebe Patientin, Lieber Patient,

um Sie optimal betreuen zu können, bitten wir Sie den folgenden Fragebogen auszufüllen.

Persönliche Daten

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

Email: _____

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 (z.B. Gelbsucht, Hepatitis, HIV)

Blutungsstörungen, Bluterkrankungen

Lungenerkrankungen (Asthma, chronische Bronchitis, Tuberkulose)

Thrombose oder Lungenembolie

Wurden bei Ihnen bereits folgende Untersuchungen durchgeführt?

Ja Nein

Gesundheitsuntersuchung

Krebsfrüherkennungsuntersuchung

Darmspiegelung

Familienanamnese

Sind in Ihrer Familie folgende Krankheiten bekannt?

Ja Nein

Bluthochdruck

Herzkranzgefäßerkrankung, Herzinfarkt

Schlaganfall

Durchblutungsstörungen der Beine (pAVK)

Zuckererkrankung / Diabetes Mellitus

Tumorerkrankungen

Blutungsstörungen, Bluterkrankungen

Thrombose oder Lungenembolie

Psychische Erkrankungen (Depressionen, Psychosen)

Sozialanamnese

Familienstand

Beruf

Hobbys/
Freizeitaktivitäten

Beruf

Uns interessiert, wie Sie zu uns kamen

auf Empfehlung von:

Telefonbuch

Internet

Sonstiges:

Liebe Patienten!

Es kommt leider immer wieder vor, dass Patienten vereinbarte Termine nicht einhalten und absagen. Wir versuchen uns Zeit für Sie zu nehmen und vereinbaren entsprechende Termine. Bei nicht eingehaltenen Terminen verlieren wir diese Zeit, in der uns Leerräume entstehen. Wir bitten Sie, Termine mindestens 24 Stunden vor dem Termin abzusagen, wenn Sie diese nicht einhalten können. Wir danken Ihnen für Ihre Mühe. Bitte geben Sie den Fragebogen am Empfang ab. Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne.

Unterschrift