

Anamnesebogen

Liebe/r Patient/in

Beim ersten Besuch bitten wir Sie den folgenden Bogen kurz anzuschauen und die für Sie zutreffenden Punkte anzukreuzen. Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne

Dauermedikation: Ich nehme folgende Medikamente ein: immer: _____

ab und zu:

Ich habe/hatte folgende Erkrankungen:

Diabetes mellitus (Zucker)
Bluthochdruck
Herzrhythmusstörungen
Herzinfarkt
Hirnschlag
bösartiger Tumor
Anfallsleiden

andere: _____

Medikamentenunverträglichkeiten, -Allergien

Gerinnungsstörungen

Weitere Besonderheiten