Gemeinschaftspraxis
Dr. med. Elisabeth Brandt & Teresa Schneider
Damaschkestraße 8; 99974 Mühlhausen Tel.: 03601/447283, Fax: 873791

Anamnesebogen für Neupatienten

Persönliche Daten

Name:		Geburtsdatum:	
Telefon:		E-Mail:	
Beruf:		Vorheriger Hausarzt:	
Körpergröße			
Gewicht:		Wohnort	

Sind bei Ihnen Vorerkrankungen bekannt?

☐Diabetes	☐Schilddrüsenerkrankungen	☐Bluthochdruck
☐Herzschwäche	☐Lungenerkrankuungen	☐Schlaganfall
☐erhöhte Blutfette	☐Baucherkrankungen	☐Krebserkrankungen
☐Thrombose	☐Bluthochdruck	☐KHK

Andere, nicht aufgeführte:

Nehmen Sie an einem DMP (Disease Management Programm) teil? ☐Ja ☐Nein

Wenn „JA“, an welchem? ☐KHK ☐Asthma ☐COPD ☐Diabetes

Haben Sie bekannte Allergien? ☐Ja ☐Nein

Wenn „JA“,welche?

Hatten Sie in der Vergangenheit Operationen? ☐Ja ☐Nein

Wenn „JA“, welche?

Jahr	Art der Operation

Hatten Sie schon einmal folgende Untersuchungen?

Damspiegelung	falls ja, wann	
Herzkatheter	falls ja, wann	

Befinden Sie sich aktuell in weiterer fachärztlicher Behandlung?
(Orthopädie, Diabetologe, Psychotherapie etc) ☐Ja ☐Nein
Wenn „JA“, weshalb:

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?
(Bitte Angabe des Präparates und der Dosis)

Medikament	Morgens	Mittags	Abends

Für Patienten ab 35 Jahre: Wann war Ihr letzter Check-up?

Wann wurden Sie zuletzt geimpft gegen

Tetanus: Diphterie:
Pneumokokken: Keuchhusten:
Masern:
Andere Imfungen:

Sonstiges

Sozialanamnese: ☐mit Partner lebend ☐Kinder im Haus ☐berentet ☐alleinstehend

Haben Sie einen Pflegegrad? ☐nein ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

Sind Sie Raucher? ☐Ja ☐Nein Wenn ja, wie viele
Trinken Sie regelmäßig Alkohol? ☐Ja ☐Nein Wenn ja, wie viel

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner freiwillig gemachten Angaben und gestatte der Gemeinschaftspraxis Dr. med. Elisabeth Brandt & Teresa Schneider, meine Daten in meiner Patientenakte zu hinterlegen

Datum Unterschrift