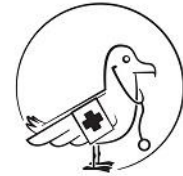


Gemeinschaftspraxis de Greck und Dietz

Frau S. de Greck - Fachärztin Allgemeinmedizin
Herr Ph. Dietz - Facharzt Innere Medizin und Allgemeinmedizin
Palliativmedizin
Zentrumstrasse 11, 21745 Hemmoor
Tel. 04771 3110 Fax 04771 643700
Anmeldung@Hausarzt-Hemmoor.de
www.Hausarzt-Hemmoor.de



de Greck & Dietz
Praxis für Allgemeinmedizin

Anamnese-Bogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir möchten Sie bitten, den folgenden Fragebogen gewissenhaft auszufüllen und zu dem vereinbarten Untersuchungstermin mitzubringen.

Vielen Dank !

Das Praxis team

Patient

Geburtsdatum:

Geschlecht:

milienstand:

Beruf:

Adresse:

Kinder:

Telefon/Handy:

Größe: cm

Gewicht: kg

Krankenkasse:

Zusatzversicherung:

Pflegegrad:

Schwerbehindertenausweis:(Merkzeichen)

Betreuer:

Kontaktperson:

Gewohnheiten:

Rauchen Sie? Ja Nein Wieviel

Trinken Sie Alkohol? Nein Wie oft

Treiben Sie Sport? Ja

Wie oft

Welchen

Wieviel schlafen Sie?

Stunden pro Nacht

Schnarchen Sie ? Ja Nein

Leiden Sie an Tagesmüdigkeit? Ja Nein

Vorerkrankungen bei Ihnen

ALLERGIEN

Bluthochdruck:

Diabetes mellitus: ja nein Typ 1 Typ 2 Insulinpflichtig

Schilddrüsenerkrankung: ja nein Welche?

Blutgerinnungsstörungen: ja nein Welche?

Herzerkrankungen: ja nein Welche?

Lungenerkrankung: ja nein Welche?

Magen-Darm-Trakt: ja nein Welche?

Niere / Harnblase / Prostata: ja nein Welche?

Genital / Sexualität: ja nein Welche?

Knochen/Muskeln/Gelenke: ja nein Welche?

Hauterkrankungen ja nein Welche?

Infektionserkrankungen ja nein Welche?

Krankenhausaufenthalte, Therapien, Kuren, Operationen (mit Datum):

Wann war die letzte Check-Up- Untersuchung

noch nie

zuletzt im Jahr..

Gibt es in Ihrer Familie folgende Krankheiten?

Bei welchen Verwandten?

Herzerkrankungen	ja	nein
Bluthochdruck	ja	nein
Schlaganfälle	ja	nein
Übergewicht	ja	nein
Zuckerkrankheiten	ja	nein
Krebsleiden	ja	nein
Rheuma	ja	nein
Rücken- und Gelenke	ja	nein
Depression	ja	nein
andere Erkrankungen	ja	nein

Medikamente

Name	Morgens	Mittags	Abends	Nachts