

Anamnesebogen Praxis am Zollstock Attendorn

Vorname und Name:

Geburtsdatum:

Sind bei Ihnen Erkrankungen in diesen Bereichen bekannt (aktuell oder früher):

Wenn Ja, bitte weiter erläutern:

Lunge/Atemwege (z.B. Asthma)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Herz/Blutdruck (z.B. Herzinfarkt)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Blutgefäße (z.B. Krampfadern)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Knochen/Gelenke/Wirbelsäule	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Rheuma	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Haut (z.B. Schuppenflechte)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Blut	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Augen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Ohren	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Nieren/Blase	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Bauchorgane (Magen, Leber,...)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Weichteilbrüche (z.B. Leistenbruch)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
gynäkolog. Erkrankungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Schilddrüse	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Diabetes	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Gehirn/Nervensystem (z.B. Epilepsie)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Psyche	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Operationen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Krebs:	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Allergien:	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Sonstiges:		

weitere Angaben:

Wenn Ja, bitte weiter erläutern:

aktuelle Beschwerden Nein Ja

Rauchen (aktuell oder früher) Nein Ja

Alkohol (wie oft? was?) Nein Ja

regelm. Medikamente Nein Ja

regelm. Sport Nein Ja

Kur/Reha (wenn ja, wann zuletzt) Nein Ja

Grad der Behinderung („Prozente“): Nein Ja
wegen:

erlernter Beruf:

aktuell tätig als (bzw. angestrebt): seit/ab:

frühere arbeitsmedizinische Vorsorgen: Nein Ja

wenn ja, welche: