

Anamnesebogen

Sehr geehrter Patient, bitte beantworten Sie gewissenhaft für Ihre Unterlagen folgende Fragen um den Praxisablauf effizienter zu gestalten und die Wartezeiten zu verkürzen.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-datum: _____ Größe: _____ Gewicht: _____
Telefonnr.: _____ zuletzt ausgeübter Beruf: _____

1. Welche Beschwerden führen Sie in unsere Praxis, sowie Grund der Überweisung?

2. Gibt es bei Ihren Blutsverwandten rheumatische Erkrankungen? ja /nein
O Gicht O Schuppenflechte O Bechterew O Osteoporose

3. Haben Sie folgende Erkrankungen gehabt?
Magen-/ Zwölffingerdarmgeschwür ja/nein
Allergien (bitte evtl. Allergie-Pass mit vorlegen) ja/nein

4. Welche Medikamente, in welcher Dosierung, nehmen Sie zurzeit ein?
(wenn vorhanden, aktuellen Medikamentenplan vorlegen)

5. Wurde eine Knochendichtemessung in den letzten 2 Jahren durchgeführt?
ja/nein

6. Für Frauen
Alter bei Beginn der Regelblutung: _____ Wechseljahre: _____
Letzte Regelblutung (für Frauen im gebärfähigen Alter): _____
Sind Sie Schwanger: ja/nein
Entbindungen/Fehlgeburten (Jahr): _____

7. Wer ist Ihr Hausarzt (wenn mögl. mit Anschrift)?

Datum:

Unterschrift:

| | | |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Erstellt am: 27.08.2019 | Geprüft am: 27.03.2020 | Freigegeben am: 27.03.2020 |
| Erstellt von: Nadine Mannschatz | Geprüft von: Dr. Hamann | Freigegeben von: Dr. Hamann |
| Seite 1 von 1 | Version 1.0 | Datei: 04_Anamnesebogen.odt |