Kardiologische Praxis Dr. med. Jana Boer
Anger Entree · Anger 81 · 99084 Erfurt
Tel. 0361 566 7000
Anamnesebogen

Anamnesebogen

Werte Patienten!
Viele Dinge die Ihr Hausarzt selbstverständlich von Ihnen weiß, sind uns noch nicht bekannt.

Sie können uns bei Ihrer Betreuung unterstützen, indem Sie den Fragebogen ausfüllen.

Persönliche Angaben

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum.: _____ **Größe:** _____**cm / Gewicht:** _____ **kg**

Tel.: _____ **Handy:** _____

Telefonnummer bitte unbedingt angeben!

Beruf / Tätigkeit: _____ **Arbeitgeber:** _____

Staatsangehörigkeit: _____ **Pflegegrad:** _____

Hausarzt: _____

Behandelnde Fachärzte

Bei welchen Fachärzten sind Sie in Behandlung? Bitte tragen Sie Name und Fachrichtung ein.

_____ _____

_____ _____

Aktuelle Beschwerden

Welche aktuellen Beschwerden haben Sie? Seit Wann/ Wo/ Wie/ Verlauf?
–in Ruhe / Belastung

_____

_____

_____

Sind bei Ihnen Allergien bekannt? Wenn ja welche?

_____

_____

_____

Kardiologische Praxis Dr. med. Jana Boer
Anger Entree · Anger 81 · 99084 Erfurt
Tel. 0361 566 7000
Anamnesebogen

Bekannte Erkrankungen

Welche Erkrankungen sind bei Ihnen bekannt bzw. haben Sie durchgemacht?

(zutreffendes anstreichen)

Mumps ja / nein Masern ja / nein

Röteln ja / nein rheumatisches Fieber ja / nein

Vorerkrankungen, chronische Erkrankungen oder Operationen

Welche Vorerkrankung, chronische Erkrankungen oder Operationen sind bei Ihnen bekannt

z.B. Herzinfarkt / Schlaganfall / Krebs

_____

_____

Medikamente und Krankenhausaufenthalte

Welche Medikamente nehmen Sie derzeit ein?

_____

_____

Wann lagen Sie das letzte Mal im Krankenhaus und warum?

_____

_____

Rauchen, Drogen, Alkohol

Sind Sie Raucher? □ ja □ nein Wenn ja, wie viele pro Tag? _____

Nehmen Sie Drogen oder haben sie welche eingenommen?: _____

Wie hoch ist Ihr Alkoholkonsum? (zutreffendes anstreichen)

gar nicht _____ selten_____ regelmäßig_____

Art der Menge Wein _____ Bier_____ Schnaps_____

Sport

Treiben Sie Sport? □ ja □ nein

Welche Sportart?: _____

Wie oft pro Woche?: _____

Kardiologische Praxis Dr. med. Jana Boer
Anger Entree · Anger 81 · 99084 Erfurt
Tel. 0361 566 7000

Anamnesebogen

Familiäre Erkrankungen

Erkrankungen in Ihrer Familie

Welche Erkrankungen sind in Ihrer Familie bekannt? (zutreffendes anstreichen)

Herzinfarkt	ja / nein	bei wem _____
Schlaganfall	ja / nein	bei wem _____
Bluthochdruck	ja / nein	bei wem _____
Krebserkrankung	ja / nein	bei wem _____
Zuckererkrankung	ja / nein	bei wem _____
Schilddrüse	ja / nein	bei wem _____
Nierenerkrankung	ja / nein	bei wem _____

sonstige Erkrankungen: _____

_____

_____

Datum _____

Unterschrift _____