



PRAXIS DR. MED. STEPHAN HINKEL

Facharzt für Innere Medizin

DR. MED. ANNELIE EYPASCH-DOLLEN

Fachärztin für Allgemeinmedizin

Anamnesebogen

Seite 1

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Größe _____ cm

Beruf _____

Gewicht _____ kg

Phone _____

E-Mail _____

Familiäre Situation _____

Bisheriger Hausarzt _____

Haben Sie Allergien / Medikamentenunverträglichkeiten?

ja nein Wenn ja, welche:

Rauchen Sie? ja nein

Vorerkrankungen Bei mir In der Familie

Bluthochdruck

Diabetes mellitus

Cholesterinerhöhung

KHK Herzinfarkt

Thrombosen oder Embolien

Gerinnungsstörungen

Asthma bronchiale

COPD

Erkrankungen der Leber

Erkrankungen der Niere

Tumor Erkrankungen

Wenn ja, welche:

Vorerkrankungen Bei mir In der Familie

Rheumatische Erkrankung

Schilddrüsenerkrankung

Neurologische Erkrankungen

Epilepsie

Multiple Sklerose

Morbus Parkinson

Schlaganfall

Orthopädische Erkrankungen

Osteoporose

Knie - / Hüftarthrose

Andere Erkrankungen

Wenn ja, welche:



PRAXIS DR. MED. STEPHAN HINKEL

Facharzt für Innere Medizin

DR. MED. ANNELIE EYPASCH-DOLLEN

Fachärztin für Allgemeinmedizin

Anamnesebogen

Seite 2

Wurden bei Ihnen Operationen durchgeführt?

ja nein Wenn ja, welche und zu welchem Zeitpunkt:

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

ja nein Wenn ja, welche (oder wenn vorhanden bitte den Medikamentenplan mitbringen):

Haben Sie ein

Impfpass? ja nein Wenn ja, gerne mitbringen

Welche Wünsche haben Sie an uns?

Und was ist Ihnen besonders wichtig?

Unterschrift _____ Datum _____

Vielen Dank!
Ihr Praxisteam
