



ANAMNESEBOGEN

Liebe Patientin, Lieber Patient!
Wir freuen uns sehr Sie unserer Praxis begrüßen zu dürfen.
Um Sie optimal beraten und betreuen zu können,
bitten wir Sie den folgenden Fragebogen auszufüllen:

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Wilhelmstraße 14 – 16
66793 Saarwellingen

Telefon 0 68 38 / 23 48
Fax 0 68 38 / 827 27

info@praxisadolphmissler.de
www.praxisadolphmissler.de

Egbert T. Adolph
Facharzt für Allgemeinmedizin,
Manuelle Therapie/Chirotherapie

Martin Mißler
Facharzt für Innere Medizin,
Notfallmedizin, Sportmedizin,
Ernährungsmedizin DAEM/DGEM

Sind bei Ihnen Vorerkrankungen bekannt?

- Bluthochdruck KHK pAVK Schlaganfall Diabetes
 Lungenerkrankung Schilddrüsenerkrankung erhöhte Blutfettwerte
 Krebserkrankungen psychische Erkrankungen Operationen Thrombose

Wenn „Ja“, welche? _____

Andere Erkrankungen: _____

Nehmen Sie an einem DMP (Disease Management Programm) teil? Ja Nein

Wenn „Ja“, an welchem? KHK Asthma COPD Diabetes

WICHTIG! Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

(Bitte Angabe des Präparates und der Dosierung)

Medikament	morgens	mittags	abends

Haben Sie bekannte Allergien (vor allem gegen Medikamente)? Ja Nein

Wenn „Ja“, welche? _____

Körpergröße: _____ cm Gewicht: _____ kg

Wann wurden Sie zuletzt geimpft? _____

Besitzen sie einen Impfpass? Ja Nein

Rauchen Sie? Ja Nein

Wenn „Ja“, wie viele Zigaretten täglich: _____ Seit wann: _____

Alkohol: Ja Nein

Wenn „Ja“, wie viel und wie häufig: _____

WICHTIG!

Sind in ihrer Familie folgende Erkrankungen bekannt?

Schlaganfall Herzinfarkt Diabetes Krebserkrankungen

Bluthochdruck Durchblutungsstörungen

Sozialanamnese

Sport: Ja Nein

Wenn „Ja“, was? _____ Wieviel? _____

Familienstand: ledig mit Partner lebend Kinder Rentner

Was ist ihr konkretes Anliegen an uns? Wie können wir Ihnen helfen?

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner freiwillig gemachten Angaben und gestatte der Gemeinschaftspraxis Adolph & Mißler meine Daten in meiner Patientenakte zu hinterlegen. Diese Angaben sind ausschließlich für den internen Gebrauch meiner Behandlung in der Gemeinschaftspraxis Adolph & Mißler vorgesehen und dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

Dürfen wir sie an fällige Untersuchungen oder Termine, z. B. Impfungen und Vorsorge erinnern und die dazu angegebenen Telefonnummern oder E-Mail-Adressen verwenden?

Ja Nein

Datum

Unterschrift