

Anamnesebogen

Willkommen in unserer Praxis!

Um Sie optimal betreuen zu können, bitten wir Sie, den folgenden Fragebogen auszufüllen. Wenn Sie Hilfe beim Ausfüllen benötigen, melden Sie sich bitte:

Name, Vorname: _____

Gewünschte Anrede:

Herr + Nachname Frau + Nachname

Vorname + Nachname

Nur Nachname Nur Vorname

Gewünschte Pronomen: _____

Erste Sprache: _____ Zweite Sprache: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Krankenkasse: _____

Wie sind sie versichert? : _____

z.B. Gesetzlich, privat, beihilfeberechtigt, Unfallversicherung, Selbstzahler*in

Persönliche Gesundheitsanamnese

Welches Geschlecht ist für Sie das passendste? (Geschlechtsidentität)?

Oder: mit welchem Geschlecht identifizieren Sie sich?

Ich bin...

weiblich männlich nicht-binär möchte ich nicht sagen _____

Leiden Sie unter einer hormonellen Erkrankung?

Nein Ja _____

z.B. Schilddrüsenerkrankung wie Hashimoto, Schilddrüsen Unter- oder Überfunktion

Bluthochdruck Nein Ja _____

Leiden Sie unter einer chronischen Erkrankung (Herzerkrankungen, Diabetes, Durchblutungsstörung, Lungenerkrankung usw.)

Nein

Ja, und zwar folgende: _____

Operationen/ Unfälle

Nein Ja _____

Rauchen Sie?

Nein Ja Wenn ja, wie viel pro Tag / Woche: _____

Nicht mehr seit: _____

Konsumieren Sie regelmäßig Alkohol? Nein Ja

Wenn ja, wie viel ca. pro Woche / Monat: _____

Haben Sie Allergien? Nein Ja

Wenn ja, welche? _____

Haben Sie in den letzten 6 Monaten stark zu- oder abgenommen?

Nein zugenommen abgenommen

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?

Sozialanamnese

Familienstand: _____

Kinder: _____

Sport (was & wie oft in der Woche / Monat ?)

Gibt es bei Ihnen einen wichtigen Punkt, den Sie hier noch mitteilen möchten?

Wir bitten Sie, Termine mindestens 24 Stunden vorher abzusagen, wenn Sie diese nicht einhalten können.

Wir bedanken uns für Ihre Mühe. Bitte geben Sie diesen Fragebogen und den Bogen bzgl. des Datenschutzes ab. Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne.

_____, den _____ Unterschrift: _____