



Anamnesebogen

Zeynep Yılmaz,
Fachärztin für Innere Medizin,
hausärztliche Versorgung

Liebe Patientin/ lieber Patient,
um Sie individueller behandeln zu können, bitten wir Sie darum, diesen Anamnesebogen auszufüllen.
Sie können diesen bereits vor Ihrem ersten Termin ausdrucken und ausgefüllt mitbringen.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Größe: _____

Telefonnummer: _____

Gewicht: _____

Beruf: _____

Telefonnummer eines nahen Angehörigen (Verwandtschaftsgrad): _____

Darf diese Person Auskunft über Themen, welche Ihre Gesundheit betreffen,
erhalten und ggf. Rezepte/Formulare für Sie mitnehmen?

Ja

Nein

Sind bei Ihnen chronische Krankheiten bekannt? Wenn Ja - Welche?

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn Ja - Welche?

Sind in Ihrer Familie chronische Krankheiten bekannt? Wenn Ja - Welche?

Treiben Sie regelmäßig Sport?

Ja

Nein

Sind Sie operiert worden? Hatten Sie Unfälle?

Ja

Nein

Sind Allergien bei Ihnen bekannt?

Ja

Nein

Wenn Ja, welche Allergien?

Rauchen Sie bzw. haben Sie geraucht?

Ja

Nein

Ja, habe geraucht bis:

Trinken Sie Alkohol? Nehmen Sie Drogen?

Ja, Alkohol

Nein

Ja, Drogen

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____