

Liebe Patientin, lieber Patient,
um wichtige Informationen zu Ihrer Krankheitsvorgeschichte zu erfassen, bitten wir Sie die folgenden Fragen zu beantworten. Unklare Fragen lassen Sie bitte offen, Arzt oder eine Praxismitarbeiterin wird diese mit Ihnen zusammen beantworten. Der Bogen wird zu Ihren Akten genommen und selbstverständlich vertraulich behandelt.

Eine Übermittlung der Befunde erfolgt nur nach Ihrer ausdrücklichen Zustimmung.
Mit der Übermittlung meiner Befunde bin ich einverstanden: Ja Nein

Vor – Anamnesebogen

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Anlass des Arztbesuches: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Beruf: _____

Jetzige Tätigkeit: _____

Hatten Sie Kontakt zu Asbest oder anderen Lungenschadstoffen? Ja Nein

Bekannte Krankheiten:

Grüner Star (Glaukom)
Lebererkrankungen (Gelbsucht)
Diabetes mellitus
Bluthochdruck
Herzrhythmusstörungen

Angina pectoris / Herzinfarkt
Sodbrennen / saures Aufstoßen
Krebserkrankung
Sonstige: _____

Letzter Krankenhausaufenthalt: _____

Anlass: _____

Letzte Röntgenaufnahme der Lunge: _____

Größe (cm): _____

Gewicht (kg): _____

Rauchen Sie?

Ja

Nein

Falls ja: _____ Zigaretten/ Tag seit _____ Jahren

Oder haben Sie geraucht? Bis vor _____ Jahren _____ Zigaretten/ Tag

Schnarchen Sie?

Ja

Nein

Bestehen nachts Atempausen?

Ja

Nein

Impfung gegen Pneumokokken?
(Lungenentzündung)

Ja

Nein

Leiden Sie an Allergien?

Ja

Nein

Falls ja, an welchen: _____

Haben Sie Haustiere?

Ja

Nein

Falls ja, welche: _____

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig? (Bitte Medikamentenzettel bereithalten)

Datum: _____

Unterschrift: _____