

Anamnesebogen

Name:

Größe cm:

Gewicht kg:

Ihr Hausarzt:

Raucher? Ja

Jetzige Beschwerden?

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?

Blutdrucksenker

Schmerzmittel

Gerinnungshemmer

Welche der folgenden Erkrankungen liegen bei Ihnen vor?

Diabetes Nierenerkrankungen

Epilepsie (Anfallsleiden) Osteoporose

Apoplex (Schlaganfall) Rheumatische Erkrankungen

Multiple Sklerose Tumorerkrankungen

Magen-Darm-Erkrankungen Schilddrüsenerkrankungen

Chronisches Schmerzsyndrom Depression?

Schlafapnoe Gefäßverkalkungen

Polyneuropathie Rückenmarkskanalenge

Asthma bronchiale chronische Bronchitis

Vielen Dank – Ihr Praxisteam