



**nicole becker**

FACHÄRZTIN FÜR INNERE MEDIZIN

INTERNISTISCH HAUSÄRZTLICHE  
PRAXIS POHLHEIM-WATZENBORN

## Patienten-Anamnesebogen

<b>Name:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Strasse:</b>	<b>Wohnort:</b>
<b>Telefon Privat:</b>	<b>Handy:</b>
<b>Email:</b>	<b>Beruf</b>
<b>Leiden Sie an einer der folgenden Erkrankungen?</b>	
Diabetes mellitus	Bluthochdruck
Schilddrüsenerkrankung	Angina pectoris
Lebererkrankung	Sonstige Herzkrankheiten
Nierenerkrankung	Durchblutungsstörung
Erhöhte Blutfettwerte	Krampfadern
Erhöhte Harnsäurewerte (Gicht)	Krebserkrankung
Sonstige Erkrankungen:	
<b>Nehmen Sie regelmäßig Medikamente?</b>	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<b>Wenn ja, listen Sie Ihre Medikamente bitte auf:</b>	
1. _____	
2. _____	
3. _____	
4. _____	
5. _____	
<b>Leiden Sie an Medikamentenunverträglichkeiten?</b>	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<b>Wenn ja, listen Sie die Unverträglichkeiten bitte auf:</b>	
<b>Leiden Sie an Allergien?</b>	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<b>Wenn ja, listen Sie diese bitte auf:</b>	
<b>Welche Operationen wurden bereits durchgeführt?</b>	
<b>Aktuelle Beschwerden:</b>	

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift