



Hausarztpraxis

Blank & Kempen

Fachärzte für Allgemeinmedizin

Anamnesebogen

Patient: _____ geboren am _____

Versicherter: _____ geboren am _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Krankenkasse: _____ Versichertennummer: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Angehörige, an die wir Auskunft geben dürfen: _____

Vorheriger Hausarzt: _____

Leiden Sie an akuten oder chronischen Erkrankungen des Kreislaufs (Herz)?

Ja ☐ Nein ☐ Wenn ja, welche: _____

Liegt bei Ihnen eine Blutungsneigung vor: Ja ☐ Nein ☐

Infektionskrankheiten (Hepatitis, TBC, Aids usw.): _____

Innere Krankheiten (Diabetes, Schilddrüsenerkrankungen usw.): _____

Arzneimittelüberempfindlichkeit: _____

Schwangerschaft: Ja ☐ Nein ☐ wenn ja, welcher Monat: _____

Nehmen Sie zur Zeit Medikamente ein: Ja ☐ Nein ☐

wenn ja, welche: _____

Datum und Unterschrift Patient _____