



Anamnese-Fragebogen

Liebe Patient*innen,

wir freuen uns, dass wir Sie in unserer Praxis begrüßen und als Hausärzte betreuen dürfen. Nehmen Sie sich bitte etwas Zeit und füllen Sie nachfolgenden Fragebogen sorgfältig aus. Alle Angaben sind freiwillig und unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Sollten Sie ärztliche Unterlagen besitzen, wären wir sehr dankbar, wenn Sie uns diese beim ersten Besuch mitbringen könnten. Gerne fordern wir relevante Untersuchungsbefunde bei Ihrem bisherigen Hausarzt an. Hierzu müssen Sie uns die Einverständniserklärung unterzeichnen.

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Weitere Angaben

Größe/Gewicht: _____

Nikotin/Alkohol/Drogen: _____

Grad einer Behinderung/Pflegegrad: _____

Patientenverfügung/Vorsorgevollmacht: _____

Kontaktperson (im Notfall zu verständigen): _____

Bisheriger Hausarzt: _____

Impfungen Covid-19/statthabte Covid-19-Infektionen: _____

Medikamentenallergie/-unverträglichkeiten: _____

Teilnahme an einem Disease-Management-Programm: _____

Aktuelle Beschwerden

Vorerkrankungen (ggfs. nähere Bezeichnung)

Diabetes mellitus	
Bluthochdruck	
Herzerkrankung	
Lebererkrankung	
Nierenerkrankung	
Schilddrüsenerkrankung	
Schlaganfall	
Magen-Darm-Erkrankung	
Osteoporose	
Rheuma	
Lungenerkrankung	
Anfallsleiden	
Psychische Erkrankungen	
Neurologische Erkrankungen	
Allergien	
Krebserkrankungen	
Durchblutungsstörungen	
Sonstige Erkrankungen	

Familiäre Erkrankungen

Diabetes mellitus	
Bluthochdruck	
Herzerkrankungen	
Fettstoffwechselstörungen	
Krebserkrankungen	
Schlaganfall	
Sonstige Erkrankungen	

Darmspiegelung (ggf. mit Befund)

Hautkrebsscreening (ggf. mit Befund)

Klinikaufenthalte in den letzten 3 Jahren (mit Datum und Diagnose)

Medikamenteneinnahme

Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen.
Ihr Praxisteam