

Anamnese Fragebogen

MVZ Freiberg
Praxis für Allgemeinmedizin
Fr. A. Kunath / Dr. med. R. Kunze
Donatsring 20
09599 Freiberg

Liebe Patientin, lieber Patient,
wir freuen uns, Sie in unserer Praxis begrüßen zu dürfen. Für eine erfolgreiche Behandlung durch den Arzt ist die Kenntnis Ihrer Krankengeschichte sehr wichtig.
Bitte beantworten Sie uns folgende Fragen so gut wie möglich. Die Angaben sind natürlich freiwillig und unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Sie dienen ausschließlich dazu, die Therapie Ihrem Gesundheitszustand anzupassen. Sollte Ihnen eine Frage unverständlich erscheinen, wird Ihnen das Praxisteam gern bei der Beantwortung behilflich sein.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Beruf: _____

bisheriger Hausarzt: _____

Warum Wechsel? _____

Größe: _____

Gewicht: _____

Haben Sie einen Impfpass: ☐ ja ☐ nein

Hatten Sie eine/mehrere der folgenden Kindererkrankungen?

Masern	☐ ja	☐ nein	☐ weiß nicht
Röteln	☐ ja	☐ nein	☐ weiß nicht
Windpocken	☐ ja	☐ nein	☐ weiß nicht
Mumps	☐ ja	☐ nein	☐ weiß nicht
Scharlach	☐ ja	☐ nein	☐ weiß nicht

Operationen? ☐ ja ☐ nein

Hatten Sie Operationen? _____ in welchem Jahr?

Dok.-Nr.:		Version:				Seite 1 von 3
Erstellung durch/am:	D.Kretzschmar 13.09.2018	Prüfung durch/am:	Dr.R. John	Freigabe durch/am:		

Anamnese Fragebogen

MVZ Freiberg
 Praxis für Allgemeinmedizin
 Fr. A. Kunath / Dr. med. R. Kunze
 Donatsring 20
 09599 Freiberg

Vorerkrankungen?

Diabetes mellitus Typ 1	☐	Bluthochdruck	☐
Diabetes mellitus Typ 2	☐	Vorhofflimmern	☐
Schilddrüsenerkrankung	☐	Angina pectoris/ Herzinfarkt	☐
Lebererkrankung	☐	sonstige Herzerkrankungen	☐
Nierenerkrankung	☐	Durchblutungsstörungen	☐
erhöhte Blutfettwerte	☐	Krampfadern	☐
erhöhte Harnsäurewerte(Gicht)	☐	Krebserkrankungen	☐
Schlaganfall	☐	Epilepsie	☐
Erkrankungen des Verdauungstraktes	☐	Verdauungsprobleme	☐
Osteoporose	☐	Rheuma	☐
Atemwegserkrankungen	☐	psychische Erkrankungen	☐
Nahrungsmittelunverträglichkeiten	☐	HIV	☐
neurologische Erkrankungen	☐		

Hier können Sie o.g. Erkrankungen näher beschreiben:

sonstige Erkrankungen:

Allergien:

Medikamentenunverträglichkeiten:

Familienvorgeschichte:

Bluthochdruck	☐ ja	☐ nein
Blutzuckerkrankheit	☐ ja	☐ nein
Fettstoffwechselstörung	☐ ja	☐ nein
Herzinfarkt	☐ ja	☐ nein
Krebs	☐ ja	☐ nein

wenn ja, welcher: _____

Dok.-Nr.:		Version:				Seite 2 von 3
Erstellung durch/am:	D.Kretzschmar 13.09.2018	Prüfung durch/am:	Dr.R. John	Freigabe durch/am:		

Anamnese Fragebogen

MVZ Freiberg
Praxis für Allgemeinmedizin
Fr. A. Kunath / Dr. med. R. Kunze
Donatsring 20
09599 Freiberg

Medikamente: (es kann auch der Medikationsplan abgegeben werden)

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel?		
☐ ja listen Sie bitte Ihre Medikamente auf	☐ nein	Einnahme (wann)

Wurde bei Ihnen schon mal eine Darmspiegelung (Koloskopie) durchgeführt?

☐ja ☐nein
wenn ja, wo und mit welchem Ergebnis? _____

Wann war der letzte Check up oder Krebsvorsorgeuntersuchung?

mit welchem Ergebnis? _____

Zurzeit bin ich beschwerdefrei: ☐nein ☐ja

aktuelle Beschwerden:

Vielen Dank, dass Sie sich für die Beantwortung der Fragen Zeit genommen haben.
Ihre Antworten werden von uns streng vertraulich behandelt!

Ihr Praxisteam

Dok.- Nr.:		Version:				Seite 3 von 3
Erstellung durch/am:	D.Kretzschmar 13.09.2018	Prüfung durch/am:	Dr.R. John	Freigabe durch/am:		