

Anamnesebogen

Dieser Anamnesebogen dient mir als Hilfe Ihre Krankheit besser zu verstehen und in einen Zusammenhang zu bringen. Bringen Sie den ausgefüllten Bogen zur Ihrer ersten Behandlung mit. Vielen Dank!

Name	Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort/Land		
Familienstand	Kinder	ja/nein	Wieviele
Gewicht:	Größe:		
Beruf:			
Sportliche Aktivität:			
AKUTE Beschwerden (schreiben Sie bitte alles auf)			
Schmerzen/Schwindel/.....	Wo?	Seit wann?	Medikamente?
Vorerkrankungen/Operationen/Narben	Wo?	Wann?	
Welche Medikamente nehmen Sie dauerhaft ein? (Pille, Schilddrüsenhormone,.....)			
Medikament:	Wie nehmen Sie es ein?		
Unfälle/Was ist passiert?	Wann?		

Reisen:	Land?	Wann?	Wie lange?
Die letzten zwei Länder			
Erkrankungen in der Familie: (z.B. Blutdruck/Tumore/Diabetes)	Mutter	Vater	Großeltern
Allergien/Unverträglichkeiten:	Lebensmittel	Medikamente	Anderes
Zahnstatus: (Schreiben Sie bitte hier alles auf was Ihnen zum Thema Zähne, Zahnsperre, Amalgam ect. einfällt)			