

Bitte füllen Sie den Anamnesebogen sorgfältig aus. Unzutreffende Fragen können Sie ignorieren.

Name _____ Geburtstag _____

Vorname _____ Tel. Privat _____

Straße _____ Tel. Beruf _____

PLZ/Ort _____

Beruf _____ E-Mail _____

Familienstand _____ Kinder _____

Empfehlung _____

Versicherung: Gesetzlich (AOK, DAK usw.) Beihilfe/Post Privat-Versicherung

Größe: _____ Gewicht: _____

Bluthochdruck: _____ Puls: _____

Spontanbericht

Lokalisation, Art, Stärke der Beschwerden?

Wann und wie (plötzlich, langsam in Schüben) haben die Beschwerden begonnen?

Gibt es auslösende lindernde oder verstärkende Faktoren?

Treten Begleiterscheinungen auf?

Welche bisherigen Behandlungen gab es?

Wichtigste Körperfunktionen?

Appetit / Durst _____

Stuhlgang _____

Wasserlassen _____

Übelkeit, Erbrechen _____

Schwitzen, Nachtschweiß _____

Fieber _____

Leistungsknick _____

Schlafstörungen _____

Ernährungs- und Trinkgewohnheiten?

(z.B. Fleisch, Vegetarier, Flüssigkeitszufuhr)

Welche Medikamente nehmen Sie ein?

Welche Allergien oder Unverträglichkeiten sind bekannt?

Auslandsaufenthalte?

Patientinnen?

(Regel-, Zyklus-, Menstruationsdauer, Menopause, Schwangerschaften, Geburten, Aborte, Operationen)

Vor- und Begleiterkrankungen?

(Operationen, Krankenhausaufenthalte, Diabetes, Störungen/Erkrankungen von Schilddrüse, Herz, Magen, Leber, Milz, Nieren, Bauchspeicheldrüse, Darm, Blase)
