

Patientenanamnese



Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Telefon (Festnetz): _____

Beruf: _____

PLZ/Ort: _____

Mobil: _____

Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

📍 Göhrdestr. 1 • 29549 Bad Bevensen
☎ 0 58 21 – 22 56
✉ info@kirsche.tv • 🌐 www.kirsche.tv

Bei Minderjährigen privat versicherten Patienten

Hauptversicherter: _____

dessen Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Haben sie einen Pflegedienst?

Nein Ja

Wenn ja, welcher: _____

Haben sie einen Pflegegrad?

Nein Ja

Wenn ja, welchen: _____

Haben sie eine Schwerbehinderung?

Nein Ja

Wenn ja, wie viel Prozent: _____

Haben sie ein Hilfsmittel wie Rollator oder Stock?

Nein Ja

Alkoholkonsum:

keinen regelmäßig täglich selten

Rauchen:

Nichtraucher früher geraucht: bis _____ seit _____

rauche noch, ca. _____ am Tag seit: _____ Jahren

Andere Mittel:

- Anabolika Aufputzmittel Drogen
-

Leiden Sie unter chronischen Krankheiten?:

- Nein Ja, welche?:
-

Haben Sie bisher an einem DMP (Disease-Management-Programm) teilgenommen?

- Nein Ja: Asthma COPD KHK Diabetes Mellitus
-

Werden Sie von anderen Fachärzten mit behandelt? Welche und weshalb?

Welche Operationen hatten Sie und in welchem Jahr?

Hier listen sie die wichtigsten und größten OP's auf:

Leiden Sie unter Allergien?:

- Nein Ja:
-

Nehmen Sie zurzeit Medikamente ein?

Bitte legen sie Ihren Bundeinheitlichen Medikamentenplan vor:

- Nein Ja:
-
-

Liegen schwerwiegenden Erkrankungen in ihrer Familie vor (z. B. Herzinfarkt oder Krebs)?

Wurde bei Ihnen bereits eine Gesundheitsuntersuchung ab 35 Jahren durchgeführt?

- Nein Ja, wann zuletzt?:
-

Hatten sie schon eine Krebsvorsorge?:

Nein

Ja, wann?

Hautkrebs:

Brustkrebs:

Darmkrebs:

Gynäkologische Vorsorge:

Bitte legen Sie Ihren Impfausweis vor!

Bei welchem Hausarzt waren Sie zuletzt in Behandlung?

Dr. med.:

Adresse:

Tel./Fax:

Wenn wir für Sie Unterlagen bei Ihrem vorherigen Hausarzt/ Facharzt anfordern sollen, wenden Sie sich bitte an einen Mitarbeiter der Praxis.



Wir bedanken uns für Ihre Auskünfte!