



ANAMNESEFRAGEBOGEN

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

bitte füllen Sie diesen Anamnesefragebogen gut lesbar vor Ihrer Konsultation beim Arzt aus. Sollte Ihnen eine Frage unverständlich erscheinen, sind wir gerne behilflich.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Beruf: _____ Stationäre Zusatzversicherung: _____

Hausarzt: _____ Ort: _____

Körpergröße (in cm): _____ Körpergewicht (in kg): _____

VORERKRANKUNGEN

- Bluthochdruck ja [] nein []
Blutzuckerkrankheit (Diabetes) ja [] nein []
Magenerkrankung ja [] nein []
Tumorerkrankung (Welche?) ja [] nein []
Nierenerkrankung ja [] nein []
Hautkrankheit ja [] nein []
Fettstoffwechselstörung ja [] nein []
Harnsäurestoffwechselstörung (Gicht) ja [] nein []
Gelenk Rheuma ja [] nein []
Tuberkulose ja [] nein []
Aids (HIV) ja [] nein []
Leberentzündung (Hepatitis) ja [] nein []
Asthma ja [] nein []
Herzkrankheit ja [] nein []
psychische Erkrankung ja [] nein []
Anfallsleiden ja [] nein []
Schilddrüse ja [] nein []
Sonstiges: _____

VOROPERATIONEN

ja [] nein []

Welche / wann:

ANAMNESEFRAGEBOGEN

Allergien gegen?

nicht bekannt
Penicillin ja nein
Aspirin (Acetylsalicylsäure) ja nein
Kontrastmittel ja nein

Sonstiges: _____

Raucher? ja nein _____ Zigaretten/Tag _____ Jahre

Alkohol? ja nein Menge/Art: _____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? ja nein

Welche (Dosis)? _____

oder aktueller Medikamentenplan (bitte bereit halten)

Sind Sie mit einer Erinnerung an folgende Termine einverstanden?

bestehende Termine (Bestätigung, Erinnerung, Verzögerung, Verschiebung, Absage) ja nein

Früherkennungsuntersuchungen, die von den gesetzlichen Krankenkassen angeboten werden (nur für Männer ab 45 Jahren) ja nein

jährliche urologische Komplettvorsorge (IGeL) ja nein

Tumornachsorge ja nein

per:

E-Mail Telefon

Diese Einverständniserklärung kann mündlich oder schriftlich gegenüber der Praxis jederzeit widerrufen werden.

Ort

Datum

Patient/in

Unterschrift

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

Ihr UZL-Team