

Anamnese



Gemeinschaftspraxis Husum, Lornsenstraße 41, 25813 Husum

(Inh. C. Philipzig)

Liebe Patientin, lieber Patient!

Um Sie optimal betreuen zu können, bitte ich Sie, den folgenden Fragebogen auszufüllen.

Carsten Philipzig
Facharzt für
Allgemeinmedizin / Diabetologe
AEKSH

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Telefon:

Handy:

Wie groß sind Sie?cm

Wie schwer sind Sie?kg

Dr. med. Gregor Eiling
Internist – hausärztl. Versorgung
(angest. Arzt)

Dr. med. Donata Schrader
Internistin – hausärztl. Versorgung
(angest. Ärztin)

Leiden oder litten Sie in der Vergangenheit an einer der folgenden Erkrankungen?

Seit wann? Nähere Angaben:

Hausärztliche Versorgung
Diabetes-Schwerpunktpraxis
Ernährungsberatung

Bluthochdruck Nein Ja

Herzkranzgefäße, Herzinfarkt Nein Ja

Schlaganfall Nein Ja

Durchblutungsstörungen der Beine Nein Ja

Zuckerkrankheit/ Diabetes Nein Ja

Fettstoffwechselstörung Nein Ja

Tumorerkrankungen Nein Ja

Lebererkrankungen Nein Ja

Chronische Infektionskrankheiten Nein Ja

Gerinnungsstörungen, Bluterkrankungen Nein Ja

Lungenerkrankung (Asthma, COPD) Nein Ja

Schilddrüsenerkrankungen Nein Ja

Wirbelsäulenleiden Nein Ja

Lornsenstraße 41
25813 Husum
Fon 04841 · 90500-0
Fax 04841 · 90500-29

www.gemeinschaftspraxis-husum.de

Name:
Vorname

Geburtsdatum:

Psychische Erkrankungen Nein Ja
.....

Krampfleiden/neurolog. Erkrankungen Nein Ja
.....

Operationen
Wenn ja, wo? Nein Ja
.....

Rauchen Sie? Nein Ja
Wenn ja, wie viel: Nicht mehr seit:

Konsumieren Sie regelmäßig Alkohol? Nein Ja
Wenn ja, wie viel:

Haben Sie Allergien? Nein Ja
- Gegen Medikamente? Nein Ja
- Wenn ja, gegen welche?
.....

- Andere Allergien?
Vorsorgevollmacht liegt vor? Nein Ja

Betreuung vorhanden? Nein Ja
Wenn ja: Kontaktdaten
.....

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?

	Medikamentenname	Einnahme (z.B. 1-0-0)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Vielen Dank