

Dr. med. Evelin Müller
 Fachärztin für Chirurgie



Anamnesebogen

Hier können Sie sich unseren **Anamnesebogen** runterladen, in Ruhe zu Hause ausfüllen und zum nächsten Termin in die Praxis mitbringen.

Dr. med. Evelin Müller
 Fachärztin für Chirurgie

Anamnesebogen (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
 herzlich willkommen in unserer Praxis. Die nachfolgenden Daten sind für Ihre Behandlung von großer Wichtigkeit, helfen Sie sich bei einer Angabe nicht sicher sein, machen Sie bitte ein Fragezeichen. Bitte beantworten Sie alle nachfolgenden und bezeichnen Ihre Angaben mit dem Unterschrift von Ende des Dokumentes.

Patient Name Vorname _____

Anschrift Straße / Hausnummer Nr. / Wohnort _____

Tele (Privat) _____ E-Mail _____

Tele (Mediz) _____ Beruf _____

Kranken- (bei Kindern Kindername) _____

Größe (cm) _____ Gewicht (kg) _____ Geburtsdatum _____

Raucher Status ja / nein Wokinger Wie oft am Tag? _____ Seit wann? _____

Trinken Sie Sport? ja / nein Wenn ja: Wie viele Stunden pro Woche? _____

Sind Sie Schwanger? ja / nein (wird hier Mutter? _____) Wie lange Geburten? _____

Erleben Sie unter Schwangerschaft? ja / nein Wenn ja, um wie vielen Tagen pro Woche? _____

Operationen / Unfälle? ja / nein Wenn ja, welche (sofern möglich bitte mit Jahreszahl) _____

Allergien / Überempfindlichkeit? ja / nein Wenn ja, welche _____

Wären oder hatten Sie eine der folgenden Erkrankungen / Verletzungen?

<input type="checkbox"/> Bluthochdruck	<input type="checkbox"/> Prostata	<input type="checkbox"/> Schilddrüse	<input type="checkbox"/> Herz-Kreisl.
<input type="checkbox"/> Lebererkrankung	<input type="checkbox"/> Nierenkrankungen	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Adhärenz / COPD
<input type="checkbox"/> Krebskrankungen	<input type="checkbox"/> Magenerkrankungen	<input type="checkbox"/> HIV	<input type="checkbox"/> Bluthochdruckmittel
<input type="checkbox"/> Rheuma	<input type="checkbox"/> HIV / AIDS	<input type="checkbox"/> Osteoporose	<input type="checkbox"/> sonstiges _____

Chirurgische Praxis Dr. med. Evelin Müller - Fachärztin für Chirurgie
 Chemnitz Str. 31 - 09244 Lichtenau - Telefon: 037208 709853 - Telefax: 037208 709852
 E-Mail: praxis@chemnitz-chirurgie.de - www.chemnitz-chirurgie.de