



Fachwerk 83
Ihre Fachärzte für Allgemeinmedizin und Diabetologie

ANAMNESEBOGEN

Vor-/Nachname _____ m ☐ w ☐ d ☐

Geburtsdatum _____ Telefonnummer _____

Adresse _____

E-Mail _____ Beruf _____

Besteht oder bestand bei Ihnen eine dieser Vorerkrankungen?

Bluthochdruck	Nein ☐	Ja ☐
Blutzuckererkrankung	Nein ☐	Ja ☐
Magenerkrankung	Nein ☐	Ja ☐
Tumorerkrankung	Nein ☐	Ja ☐
Nierenerkrankung	Nein ☐	Ja ☐
Hauterkrankung	Nein ☐	Ja ☐
Fettstoffwechselerkrankung	Nein ☐	Ja ☐
Gicht	Nein ☐	Ja ☐
Rheuma	Nein ☐	Ja ☐
Tuberkulose	Nein ☐	Ja ☐
Aids	Nein ☐	Ja ☐
Leberentzündung	Nein ☐	Ja ☐
Asthma	Nein ☐	Ja ☐
COPD	Nein ☐	Ja ☐
Herzkrankheit	Nein ☐	Ja ☐
Psychische Erkrankung	Nein ☐	Ja ☐
Sonstige:	_____	

Bestehen Allergien?

Penicillin	Nein ☐	Ja ☐
Aspirin- Acetylsalicylsäure	Nein ☐	Ja ☐
Blütenstaub	Nein ☐	Ja ☐
Tierhaare	Nein ☐	Ja ☐

Ja ☐Ja ☐Ja ☐

Sonstiges:

Ja ☐Ja ☐Ja ☐Ja ☐Ja ☐Ja ☐

Sonstiges:

Ja ☐

Wie viele am Tag?

Gelegentlich ☐

Gewicht: kg

Seite 2 von 2