

Anamnesebogen

Dieser Anamnesebogen dient dazu, Ihren aktuellen Gesundheitszustand zu erfassen. So kann gewährleistet werden, dass Sie eine bestmögliche, an Ihre persönlichen Bedürfnisse angepasste Betreuung erhalten und wir über etwaige Problemstellungen informiert sind. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, alle Daten und Fragen im Interesse Ihrer Gesundheit nach bestem Wissen ausgefüllt zu haben.

Allgemeine Personendaten

_____	_____	_____
<i>Titel</i>	<i>Nachname</i>	<i>Vorname(n)</i>
_____		_____
<i>Anschrift</i>		<i>PLZ, Ort</i>
_____	_____	
<i>Telefon</i>	<i>E-Mail</i>	
_____	_____	<input type="checkbox"/> <i>ja</i>
<i>Geburtsdatum</i>	<i>Versicherungsnummer</i>	<i>Mitversichert</i>
_____	_____	
<i>Krankenversicherung</i>	<i>Zusatzversicherung (wenn vorhanden)</i>	

Wir bieten Ihnen gerne an, Sie 24h im vorab an Ihren Termin bei uns zu erinnern:

SMS Terminerinnerung *ja* *nein*
E-Mail Terminerinnerung *ja* *nein*

Ich bitte Sie, die Termine trotzdem in Ihrem Kalender zu notieren. Sollte die automatische Erinnerungsfunktion einmal nicht funktionieren, kann ich dies nicht als Entschuldigung für ein Terminversäumnis gelten lassen.

Persönliche medizinische Daten

Sollten unabhängig von Ihrer aktuellen Problematik Beschwerden bzw. Erkrankungen vorliegen, bitten wir um eine kurze Anmerkung.

	<i>ja</i>	<i>nein</i>	<i>Anmerkung</i>
<i>Herz-Kreislauf-Erkrankungen (Blutdruck)</i>			
<i>Erkrankungen des Gefäßsystems</i>			
<i>Gelenksbeschwerden</i>			
<i>Rheumatische Erkrankungen</i>			
<i>Neurologische Erkrankungen</i>			
<i>Atemwegserkrankungen</i>			
<i>Diabetes</i>			
<i>HIV, Hepatitis</i>			
<i>Tumorerkrankungen (auch in der Vergangenheit liegend)</i>			
<i>Allergien</i>			
<i>Medikamente (dauerhaft, momentan)</i>			
<i>Operationen</i>			
<i>Sonstige Erkrankungen/Beschwerden</i>			

Ich bitte Sie mit Ihrer Unterschrift zu bestätigen, dass Sie von uns ausreichend über den organisatorischen Ablauf informiert wurden und sich möglichen Reaktionen der therapeutischen Behandlung bewusst sind. Ein Informationsblatt wurde nach Hause mitgegeben.

Datum

Name

Unterschrift

Ich freue mich auf eine angenehme Zusammenarbeit!
Kevin Schwender BSc.