



**HAUS
ARZT
PRAXIS**
HECHT + PUTZBACH

Anamnesebogen

Liebe Patienten,
dieser Anamnesebogen dient ausschließlich einer optimalen Betreuung Ihrer Gesundheit und unterliegt der ärztlichen Schweigepflicht. Bitte lesen Sie ihn gut durch und füllen Sie ihn vor der Konsultation des Arztes/der Ärztin sorgfältig aus. Sollte Ihnen eine Frage unverständlich erscheinen, wird Ihnen unser Praxisteam gerne bei der Beantwortung behilflich sein.

Vorname & Name

Geburtsdatum

Geschlecht

Anschrift

Telefon

Beruf

Haben Sie eine oder mehrere der folgenden Vorerkrankungen?

Bluthochdruck	Ja	Nein	Nierenerkrankung	Ja	Nein
Blutzuckerkrankheit	Ja	Nein	Lebererkrankung	Ja	Nein
Magenerkrankung	Ja	Nein	Hautkrankheit	Ja	Nein
Tumorerkrankung	Ja	Nein	Gicht	Ja	Nein
Fettstoffwechselstörung	Ja	Nein	HIV	Ja	Nein
Gelenk-Rheuma	Ja	Nein	Tuberkulose	Ja	Nein
Asthma	Ja	Nein	Herzkrankheit	Ja	Nein
Psychische Erkrankung	Ja	Nein	Anfallsleiden	Ja	Nein

Andere Vorerkrankungen: _____

Medikamenten-Allergien:

Andere Allergien:

Bitte Blatt wenden!

Hausarztpraxis Alexander Hecht + Dr. med. Franziska Putzbach

Ludwig-Wucherer-Str. 44 | 06108 Halle | praxis@hecht-putzbach.de | Telefon: 0345 5125108 | Telefax: 0345 4789123
IBAN: DE85 8002 0086 0356 8900 86 | BIC: HYVEDEMM440 | Hypovereinsbank Halle | BSNR: 868057400

Hatten Sie bereits Operationen? Wenn ja, wann und welche?

Nehmen Sie Medikamente/Verhütungsmittel ? Wenn ja, welche?

Körpergröße _____ Gewicht _____ Rauchen Sie? Ja Nein Wenn ja, wie viele Zigaretten am Tag? _____

Haben Sie einen kompletten Impfschutz?

Ja Nein Wenn nicht, bringen Sie bitte zur nächsten Untersuchung Ihr Impfbuch mit.

Wann war die letzte Vorsorge-Untersuchung (Check up 35)?

Wann wurde die letzte Hautkrebs-Vorsorge durchgeführt?

Besteht oder bestanden bei nahen Verwandten (Eltern, Geschwister) eine der folgenden Erkrankungen?

Bluthochdruck	Ja	Nein	Blutzuckerkrankheit	Ja	Nein
Fettstoffwechsel	Ja	Nein	Herzinfarkt	Ja	Nein
Schlaganfall	Ja	Nein	Tumorerkrankung	Ja	Nein

Wenn ja, welche?

Vielen Dank, dass Sie sich für die Beantwortung der Fragen Zeit genommen haben.
Ihr Praxisteam

Einverständnis zur Informationsweitergabe

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Zweckbestimmung unter Beachtung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Regelungen an Dritte, z.B. Fachärzte, Psychotherapeuten oder Kostenträger, übermittelt werden.

Datum

Unterschrift

Hausarztpraxis Alexander Hecht + Dr. med. Franziska Putzbach

Ludwig-Wucherer-Str. 44 | 06108 Halle | praxis@hecht-putzbach.de | Telefon: 0345 5125108 | Telefax: 0345 4789123
IBAN: DE85 8002 0086 0356 8900 86 | BIC: HYVEDEMM440 | Hypovereinsbank Halle | BSNR: 868057400