

	Praxis Drs. Becker, Schardt u. Schüler		
	Anamnesebogen	Seite 1/2	

Liebe Patientin,

bitte füllen Sie uns diesen Anamnesebogen, zur Erfassung in unserer Computerdatei ,mit Ihren persönlichen Angaben, soweit es Ihnen möglich ist, vollständig aus. Sollten Sie Fragen nicht beantworten können, haben Sie Gelegenheit, dies mit Ihrer behandelnden Ärztin im persönlichen Gespräch zu klären. Vielen Dank!

Wer ist Ihr Hausarzt?

Wurden Sie schon einmal operiert? (Woran und wann?)

Sind Ihnen Allergien/Unverträglichkeiten bekannt? (Wenn ja, wogegen?)

Haben Sie Kinder geboren? (Anzahl, Geschlecht und Geb.-Jahr)

Hatten Sie Fehlgeburten oder Schwangerschaftsabbrüche?

Welche Art der Verhütung wenden Sie an? (Pille, Spirale...?)

Mit wie viel Jahren hatten Sie Ihre erste Periode?

Mit wie viel Jahren hat die Periode aufgehört?

Ist der Zyklus regelmäßig?

Wann war die letzte Periode?

	Praxis Drs. Becker, Schardt u. Schüler		
	Anamnesebogen	Seite 2/2	

Nehmen Sie Medikamente? (Wenn ja, welche?)

Sind bei Ihnen Krankheiten bekannt? (z.B. Herzinfarkt, Thrombose, Schlaganfall,..?)

Sind in Ihrer Familie Krankheiten bekannt? (z.B. Krebs, Diabetes, Thrombose,..?)

Wie wurden sie auf unsere Praxis aufmerksam?

Wann war Ihre letzte („Krebs“) Vorsorgeuntersuchung? _____

Wurde bei Ihnen schon einmal eine Mammographie durchgeführt? (Wenn ja, wo und wann?)

Im Falle eines kontrollbedürftigen Befundes willige ich ein, in ein „Recallsystem“ aufgenommen zu werden.

JA: _____ NEIN: _____

Name : _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr. : _____

Handy-Nr. : _____

Krankenkasse : _____

Hiermit bestätige ich die Korrektheit meiner Angaben.

Unterschrift: _____ , Taunusstein den _____