

### Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir freuen uns Sie in unserer Praxis begrüßen zu dürfen. Die hervorragende und umfassende Betreuung unserer Patienten ist uns sehr wichtig.

Aus diesem Grund bitten wir Sie diesen Anamnesebogen auszufüllen und zum Erstkontakt mitzubringen. Gerne können Sie ihn uns auch vorab per E-Mail, per Fax oder per Post zusenden.

**Ihr Untersuchungstermin ist am:**

#### ANGABEN ZUR PERSON

#### VERSICHERUNGSANGABEN

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

Hausarzt oder mitbehandelnde Ärzte

**Gesetzlich**  
versichert



**Privat**  
versichert



**Selbst-**  
**zahler**



PLZ

Ort

Telefonnummer

Krankenkasse

Teilnahme am Facharztvertrag der AOK  
oder Bosch-BKK?



E-Mail-Adresse

#### AKTUELLE BESCHWERDEN

Wie lange haben Sie diese Beschwerden?

Sind Sie krankgeschrieben?



Wie oft treten diese Beschwerden auf?

Von

Bis

Wann traten diese Beschwerden das erste Mal auf?

### VORERKRANKUNGEN

Diabetes

Tumorerkrankungen

Herzerkrankungen

Schmerzen allgemein

Bluthochdruck

Neurologische Erkrankungen

Schilddrüsenerkrankungen

Psychiatrische Erkrankungen

Letzter  
Krankenhausaufenthalt

Wo?

Letzte  
Operation

Wo?

Allergien **allgemein**

Allergien **auf Medikamente**

HerzschrXmmacher

Rauchen

Erkrankungen in der Familie

Alkohol

Was ich den Arzt/Ärztin noch fragen will (Stichworte)

Aktuelle Medikation

Bitte bringen Sie Vorbefunde oder Briefe von stationären Behandlungen, Computertomographien oder Kernspintomographien und schriftliche Befunde, die in den letzten Jahren angefertigt wurden, zur ersten Untersuchung mit.