



Karsten Erdfelder

Privatärztliche Praxis

Bitte füllen Sie diesen Anamnesebogen sorgfältig aus und schicken ihn bereits vor Ihrem Ersttermin per eMail praxis@erdfelder.de, per Telefax (0421) 38022891 oder per Post zu. Bitte bringen Sie zu Ihrem Ersttermin auch unbedingt alle Ihre bereits vorhandenen Vorbefunde mit (z. B. Laborbefunde, Arztbriefe, Röntgenbilder).

Patientendaten

Name Vorname

Straße Postleitzahl und Wohnort

Geburtsdatum Geburtsort

Telefon eMail

Allgemeine Angaben

Familienstand Beruf

Arbeitgeber

Hausarzt

Körpergewicht in kg Körpergröße in cm



Karsten Erdfelder

Privatärztliche Praxis

Leiden Sie an chronischen Vorerkrankungen? Wenn ja: Welche?

ja nein

Leiden Sie an Allergien oder Unverträglichkeiten? Wenn ja: Welche?

ja nein

Wurden bei Ihnen Operationen durchgeführt? Wenn ja: Welche und wann?

ja nein



Karsten Erdfelder

Privatärztliche Praxis

Nehmen Sie regelmässig Medikamente ein? Wenn ja: Welche?

ja nein

Medikament	morgens	mittags	abends	nachts	Bedarf

Sind Ihnen Infektionserkrankungen bekannt? Wenn ja: Welche?

ja nein

Rauchen Sie? Wenn ja: Seit wann und wieviele Zigaretten täglich?

ja nein

Trinken Sie regelmässig Alkohol? Wenn ja: Wieviel und welche Sorte?

ja nein

Praxis Karsten Erdfelder · Privatarzt · Juiststraße 12 · 28217 Bremen

Telefon (0421) 38022890 · Telefax (0421) 38022891 · eMail praxis@erdfelder.de · Internet www.erdfelder.de
Nur Privatabrechnung · Termine nach Vereinbarung · Terminbuchung online unter <http://termin.erdfelder.de>



Karsten Erdfelder

Privatärztliche Praxis

Traten in Ihrer Familie schwere Erkrankungen auf? Wenn ja: Welche?

ja nein

Haben Sie in letzter Zeit viel Gewicht verloren? Wenn ja: Wieviel?

ja nein

Haben Sie in letzter Zeit viel Gewicht zugenommen? Wenn ja: Wieviel?

ja nein

Leiden Sie an einer Schlafstörung? Wenn ja: Welche?

ja nein

Wie ernähren Sie sich?

Mischkost Vegetarier Veganer Sonstiges

Haben Sie Haustiere? Wenn ja: Welche?

ja nein

Praxis Karsten Erdfelder · Privatarzt · Juiststraße 12 · 28217 Bremen

Telefon (0421) 38022890 · Telefax (0421) 38022891 · eMail praxis@erdfelder.de · Internet www.erdfelder.de
Nur Privatabrechnung · Termine nach Vereinbarung · Terminbuchung online unter <http://termin.erdfelder.de>



Karsten Erdfelder

Privatärztliche Praxis

Unter welchen Beschwerden leiden Sie regelmässig?

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kopfschmerzen | <input type="checkbox"/> Rückenschmerzen | <input type="checkbox"/> Gelenkschmerzen | <input type="checkbox"/> Bauchschmerzen |
| <input type="checkbox"/> Erschöpfung | <input type="checkbox"/> Müdigkeit | <input type="checkbox"/> Übelkeit | <input type="checkbox"/> Traurigkeit |
| <input type="checkbox"/> Durchfall | <input type="checkbox"/> Verstopfung | <input type="checkbox"/> Schwindel | <input type="checkbox"/> Atemnot |
| <input type="checkbox"/> Nasenbluten | <input type="checkbox"/> Husten | <input type="checkbox"/> Herzstolpern | <input type="checkbox"/> Sodbrennen |
| <input type="checkbox"/> Wadenkrämpfe | <input type="checkbox"/> Juckreiz | <input type="checkbox"/> Zittern | <input type="checkbox"/> Gefühlsstörungen |

Haben Sie Kinder? Wenn ja: Welche und wie alt?

ja nein

Welche Beschwerden führen Sie zu mir?