



# Praxis Drs. Christian & Helmut Adam

Fachärzte für Innere Medizin – hausärztliche Versorgung

## Anamnesebogen:

Diese Angaben sind freiwillig und werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Name, Vorname : .....

Geburtsjahr : .....

Beruf: .....

Telefon privat - geschäftlich .....

Raucher ja 0 nein 0

### Familienanamnese:

Blutzuckererkrankung ? ja 0 nein 0

Herzkrankheit, -infarkt ? ja 0 nein 0

Schlaganfall ? ja 0 nein 0

Krebs ? ja 0 nein 0

### Bei mir sind folgende Erkrankungen bekannt :

Erhöhtes Cholesterin ja 0 nein 0 Bluthochdruck Ja 0 nein 0

Schwindelanfälle ja 0 nein 0 Herzkrankheit ja 0 nein 0

Diabetes ja 0 nein 0 Schilddrüse ja 0 nein 0

Blutungsneigung ja 0 nein 0 Leberkrankung ja 0 nein 0

Magenerkrankung ja 0 nein 0 Damerkrankung ja 0 nein 0

Nierenerkrankung ja 0 nein 0 Rheuma ja 0 nein 0

Asthma bronchiale Bronchitis ja 0 nein 0 Anfallsleiden ja 0 nein 0

Schlaganfall ja 0 nein 0 Allergien ja 0 nein 0

Krebs ja 0 nein 0 Art ? .....

Sonstiges.....

### Ich bin regelmäßig bei:

Hausarzt 0 Kardiologe 0 Orthopäde 0

Urologe 0 Neurologe 0 Frauenarzt 0

**Ich hatte folgende Operationen:**

Keine	0				
Herz	0	Brust	0	Gefäße	0
Gebärmutter	0	Krebs Op.	0	Mandeln	0
Schilddrüse	0	Blinddarm	0	Gallenblase	0
Bruch Op.	0	sonstiges.....			

**Ich nehme regelmäßig Medikamente:**

.....

.....

.....

.....

Medi-Plan    ja 0    nein 0

**Aktuelle Beschwerden :**

Durst	0	Stuhlgang	0	Verstopfung	0
Durchfall	0	Appetit	0	Wasserlassen	0
Sodbrennen	öfter 0	selten	0	nie	0
Nachtschweiß	0	Gewichts-	zunahme 0	-abnahme	0
Luftnot	0	im Liegen	0	beim Treppensteigen	0
bei Aufregung	0	Schmerzen	ja 0	nein	0

**Schmerzangabe:.....**

.....