

Anamnesebogen



Patient

Name _____ Vorname _____

Geb.Datum _____ E-mail _____

Telefon

privat _____ beruflich _____

Anschrift

Straße _____ PLZ Ort _____

Erkrankungen

- keine Erkrankungen
- Diabetes mellitus
- Schilddrüsenerkrankung
- Lebererkrankung
- Nierenerkrankungen
- erhöhte Blutfettwerte
- chron. Lungenerkrankung
- Gicht (Harnsäure)
- sonstige Erkrankungen _____
- Bluthochdruck
- Angina pectoris
- Herzerkrankungen
- Durchblutungsstörungen
- Krampfadern
- Krebserkrankung
- Asthma
- Regelmäßig Medikamente?
Wenn ja welche? _____
- Leiden Sie an Allergien oder
Medikamentenunverträglich-
keiten? Wenn ja welche? _____
- Welche Operationen wurden
bereits durchgeführt? _____

Centrum für Diabetologie und Allgemeinmedizin

Dr. med. Cornelia Marck
Fachärztin für Allgemeinmedizin
Diabetologin DDG

Marcus Pickel
Facharzt für Allgemeinmedizin
Notfallmedizin

Dr. med. J. van Gellecom
Facharzt für Allgemeinmedizin
Diabetologe

Gerd-Peter Marck*
Facharzt für Allgemeinmedizin
Spezielle Schmerztherapie
Akupunktur
Palliativmedizin

Dr. med. Elisabeth Linn*
Praktische Ärztin
Psychotherapie

Dr. med. Susanne Zahrt*
Fachärztin für Innere Medizin
* angestellte Ärzte

Neue Mitte 10
35415 Pohlheim
Tel. 06403/97728-0
Fax 06403/9772828

kontakt@ceda-pohlheim.de
www.ceda-pohlheim.de

Wie groß sind Sie? _____ Wieviel wiegen Sie? _____ Rauchen Sie? _____

Welchen Beruf haben Sie erlernt oder üben Sie zur Zeit aus? _____

Wegen welcher Beschwerden suchen Sie uns heute auf? _____ Wer hat Sie empfohlen? _____

Meine Daten dürfen im Rahmen der Zweckbestimmung unter der Beachtung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Regelungen an Dritte wie Kostenträger und andere Ärzte übermittelt werden.

Pohlheim, den _____ Unterschrift _____