

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 _____