

Anamnesebogen für die HerzoDoc MVZ GmbH

Vertraulicher Fragebogen zur Gesundheit

Name: _____ **Körpergröße:** _____ **Gewicht:** _____

Telefon: Privat: _____ **Arbeit:** _____ **Mobil:** _____

Geburtsdatum: _____ **Adresse:** _____

Email: _____

Arbeitgeber: _____ **Beruf:** _____ **Hausarzt:** _____

Allergien: _____ **Nikotin, wie viel täglich:** _____

Operationen:	Jahr der OP	Art der OP
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

Medikamente, Vitamine, etc.: _____

Impfungen: Röteln – Windpocken – Keuchhusten – Grippe – Tetanus -

Erkrankungen: Bluthochdruck-Harninkontinenz-Herzbeschwerden-Schlaganfall-Diabetes-Krampfadern-Rheuma- Rückenschmerzen- Osteoporose-Arthrose-Asthma- Darmerkrankung- Migräne- Nierenprobleme-Epilepsie- chron. Müdigkeit- sonstiges, Hepatitis

Familiäre Erkrankungen: Osteoporose, Diabetes, Herzleiden, Bluthochdruck, Alkoholismus, Thrombosen/ Embolien, Hepatitis, Schlaganfall

Krebs in der Familie:	Wer?	Alter	Krebsart
	Vater	_____	_____
	Mutter	_____	_____
	Schwester/Bruder	_____	_____

Datum: _____

Unterschrift: _____