

Anamnesebogen - Praxis Lindenhof (Muster)

Praxis Lindenhof | Lindenstraße 12, 53111 Bonn | Telefon 0228 555 0312

PLATZHALTER: Dieses Dokument ist Teil einer fiktiven Demo-Website.

Bitte durch den echten Anamnesebogen der Praxis ersetzen.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____

1. Weshalb kommen Sie zu uns? _____

2. Bekannte Erkrankungen (z. B. Bluthochdruck, Diabetes):

3. Aktuelle Medikamente (Name, Stärke, Einnahme):

4. Allergien / Unverträglichkeiten: _____

5. Operationen / Krankenhausaufenthalte: _____

6. Erkrankungen in der Familie: _____

7. Rauchen / Alkohol: _____

8. Impfpass vorhanden? () ja () nein

Datum, Unterschrift: _____