



DR. MED. LINDNER-HAGEL

INTERNISTIN . HAUSÄRZTIN

ANAMNESEBOGEN

Liebe Patientin, lieber Patient,

um Sie möglichst gut betreuen zu können, benötigen wir Angaben zu Ihren Vorerkrankungen und den von Ihnen eingenommenen Medikamenten. Bitte unterstützen Sie uns durch Ausfüllen des Fragebogens.

1. Liegen bei Ihnen Erkrankungen des Nervensystems, der Psyche und/oder der Augen vor (z.B. Multiple Sklerose, Glaukom)?

ja nein

Falls ja, welche?

2. Liegen bei Ihnen Erkrankungen des Stoffwechsels vor (z.B. Schilddrüsenerkrankungen, Diabetes mellitus) vor?

ja nein

Falls ja, welche?

3. Liegen bei Ihnen Erkrankungen der Lunge vor (z.B. Asthma, COPD)?

ja nein

Falls ja, welche?

4. Liegen bei Ihnen Erkrankungen des Herz-Kreislaufsystems vor (z.B. Herzschwäche, KHK, Vorhofflimmern, Schlaganfall)?

ja nein

Falls ja, welche?

5. Liegen bei Ihnen Erkrankungen des Magen-Darm-Trakts vor (z.B. Gallensteine, Hepatitis, M. Crohn)?

ja nein

Falls ja, welche?

6. Liegen bei Ihnen Erkrankungen der Geschlechtsorgane vor (z.B. Prostatavergrößerung bei Männern, Myome bei Frauen)?

ja nein

Falls ja, welche?

7. Liegen bei Ihnen Erkrankungen des Bewegungsapparates vor (z.B. Arthrose)?

ja nein

Falls ja, welche?

8. Wurden Sie schon einmal operiert?

ja nein

Falls ja, was?

9. Ist bei Ihnen eine Allergie bekannt?

ja nein

Falls ja, welche?

10. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

ja nein

Falls ja, welche?

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

DR. MED. LINDNER-HAGEL

Südliche Ringstraße 8 . 91126 Schwabach
Telefon (09122) 13139 . info@drlindnerhagel.de

Öffnungszeiten

Montag, Dienstag und Donnerstag 08:00–17:00 Uhr
Mittwoch und Freitag 08:00–13:00

Sprechzeiten

immer ab 8.30 Uhr