

# Anamnesebogen Seite 1

Name \_\_\_\_\_

Krankenvers. \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Körperliche Merkmale

Alter \_\_\_\_\_

Größe \_\_\_\_\_

Gewicht \_\_\_\_\_

Blutdruck ca. \_\_\_\_\_

## Ich möchte mich beraten bzw. behandeln lassen von

- Dr. med. Martin Reith       Anselm K. Gottstein       Dr. med. Gilbert Boch  
 Christian Diehl       Dorothee Hilbrans

## Ich komme wegen folgender akuter oder chronischer Beschwerden bzw. habe einen Beratungswunsch:

---

---

Möchte ich dem Arzt persönlich, direkt mitteilen.

## Bei mir sind folgende chronische Systemerkrankungen bekannt:

- Herzkreislauf  
 Atemwege  
 Magen-Darm-Trakt  
 Leber/Galle  
 Niere/Harnwege  
 Bewegungsapparat  
 Haut  
 Nervensystem/Psyche  
 Diabetes mellitus  
 Bluthochdruck  
 Fettstoffwechselstörung  
 Asthma bronchiale  
 Allergie  
 Epilepsie  
 Sonstige (Bitte ausfüllen.):

---

---

Möchte ich dem Arzt persönlich, direkt mitteilen.

## Welche Systemerkrankungen bestehen bzw. bestanden in der Familie?

- Herzkreislauf  
 Atemwege  
 Magen-Darm-Trakt  
 Leber/Galle  
 Niere/Harnwege  
 Bewegungsapparat  
 Haut  
 Nervensystem/Psyche  
 Diabetes mellitus  
 Bluthochdruck  
 Fettstoffwechselstörung  
 Asthma bronchiale  
 Allergie  
 Epilepsie  
 Sonstige (Bitte ausfüllen.):

---

---

Möchte ich dem Arzt persönlich, direkt mitteilen.

Besteht eine Schwangerschaft  Ja  Nein

Sind Allergien bekannt  Ja  Nein

Falls Allergien bekannt sind, gegen welche Substanzen? (Bitte ausfüllen)

---

---

Jahr der Erstdiagnose der Erkrankung weswegen Sie uns aufsuchen: ca. \_\_\_\_\_

## Welche Medikamente nehmen Sie ein?

Medikament (z.B. Ibuprofen)	Dosierung (z.B. 400mg)	Verteilung über Tag (z.B. 1-0-1)
1.) _____	_____	_____
2.) _____	_____	_____
3.) _____	_____	_____
4.) _____	_____	_____
5.) _____	_____	_____
6.) _____	_____	_____
7.) _____	_____	_____

Möchte ich dem Arzt persönlich, direkt mitteilen.

Lassen Sie uns den ausgefüllten Bogen per Fax oder persönlich (Abgabe in der Praxis) zukommen. Online können Sie den Anamnesebogen ausfüllen der dann sofort per E-Mail an uns versendet wird: [www.haifa-med.de](http://www.haifa-med.de) > im Bereich Downloadcenter.