Anamnesebogen

Persönliche Daten	Name: Alter: Geschlecht:

Aktuelle Anamnese

Vorstellungsgrund: *(Was führt Sie zu uns?)*
Leitsymptome: *(Welche Beschwerden stehen aktuell im Vordergrund?)*

Dauer: *(Wie lange? Wann begonnen? Wie oft? Verlauf?)*
Stärke: *(Wie stark? Gleichbleibend?)*
Qualität: *(Wie beschaffen? Gleichbleibend?)*
Lokalisation: *(An welcher Stelle? Ausstrahlend?)*
Auslöser: *(Wobei? Wodurch ausgelöst?)*

Eigen-anamnese	Vorerkrankungen: Operationen: Krankenhausaufenthalte: Vorsorgeuntersuchungen: Derzeitige Medikation: Frühere Medikation: Medikamenten-/ Kontrastmittelallergien / Unverträglichkeiten:
Vegetative Anamnese	Gewichtsveränderung: Stuhlgang: Miktion: Übelkeit / Erbrechen: Fieber / Nachtschweiß / Gewichtsverlust: Schlaf: Nikotin: Alkohol: Drogen: Sexualanamnese:
Psycho-soziale Anamnese	Beruf: Schulausbildung: Familienstand und Kinder: Hobbys: Wohnsituation / Versorgung: Psychisches Befinden:
Familien-anamnese	Krankheiten der Mutter: Krankheiten des Vaters: Krankheiten anderer Blutsverwandter:
Sonstiges	
Gyn. Anamnese	(Zyklusanamnese/Sexualanamnese, Verhütungsmethoden/Hormoneinnahme, Menarche/Menopause, Geburten/Aborte)**:**
Bei Kindern	(Schwangerschaft/Geburt, Vorsorgeuntersuchungen/Impfungen, Entwicklung)**:**