

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anamnesebogen Erstanamnese

Müllerstraße 151 | 13353 Berlin

Tel 030 - 45 79 79 0 | Fax 030 - 45 79 79 449

Gewicht:

Größe:

Fachärzte für Orthopädie und Unfallchirurgie,
Anästhesiologie und Neurologie

1. Sind bei Ihnen Infektionskrankheiten bekannt (z.B. Hepatitis, Aids...) Und wenn ja, welche?
2. Leiden Sie an chronischen Erkrankungen (z.B. Diabetes, Rheuma, Bluthochdruck...)? Wenn ja, an welchen?
3. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche?
4. Hatten Sie schon einmal eine lebensbedrohliche Erkrankung, wie z.B. Herzinfarkt, Schlaganfall, etc.? Und wenn ja, welche?
5. Sind bei Ihnen irgendwelche Allergien bekannt? Wenn ja, welche?
6. Wurden Sie schon einmal operiert und wenn ja welche Operation wurde durchgeführt Und wann wurde diese Operation durchgeführt?
7. Haben Sie einen Hausarzt (falls ja, bitte Name und die Adresse)?
8. Welcher Tätigkeit gehen Sie im Augenblick nach (wichtig für z.B. Krankschreibungen)?
9. Wie sind Sie telefonisch oder per E-Mail für Rückfragen oder bei Terminänderungen erreichbar?
10. Sind Sie mit orthopädischen Hilfsmitteln versorgt? (Schuheinlagen/ -zurichtungen, Gehstock, Rollator, Bandage, Mieder, usw.)
11. Besteht bei Ihnen ein aktueller Impfschutz gegen Polio, Diphtherie und Tetanus? Wenn ja, wann war Ihre letzte Impfung?

Sportmedizin
Endoprothesensprechstunde
Operationen
Kindersprechstunde
Schmerztherapie
Neurologie

Akupunktur
Physiotherapie
Chirotherapie
Orthopädietechnik
Hochtontherapie

3D-Wirbelsäulenvermessung
Sonographie
Kernspintomographie
Computertomographie
Röntgen

Vielen Dank für Ihre Mühe. Wir hoffen, dass diese Bemühungen zur Besserung beitragen! Ihr Praxisteam Medico Leopoldplatz