

HAUSARZTPRAXIS MELANIE LINDEMANN

Waldstr. 257, 63071 Offenbach

Tel: 069-831084 Fax: 069-845417

E-Mail: praxis@hausarztpraxis-lindemann.de

Anamnesebogen

Liebe Patienten,

zur Erleichterung unseres ersten Gespräches und damit wir nichts vergessen, bitten wir Sie im Vorfeld um Beantwortung nachfolgender Fragen:

Name:

Geb.-Datum:

Allergien (auch gegen Medikamente):

Wichtige Erkrankungen in der Familie
z.B. Zuckerkrankheit, hoher Blutdruck,
Kreislauferkrankungen, Herzinfarkt,
Blutkrankheiten, Gehirnerkrankungen
o..

**Eigene Vorerkrankungen (Lungenentzündung, Leberentzündungen), Operationen, chronische
Erkrankungen o..**

Medikamente:

Häufigkeit:

Größe:

Gewicht:

Nicotin:

Alkohol: