Gemeinschaftspraxis Schwabenheim
Diabetologische Schwerpunktpraxis
H.-J. Herrmann & Dr. med. B. Bauer
Fachärzte für Allgemeinmedizin
Diabetologe DDG

Liebe Patientin, lieber Patient,

Herzlich Willkommen in unserer Praxis.
Um Sie vorab kennen zu lernen und etwas über Ihr aktuelles Anliegen zu erfahren, füllen Sie bitte folgenden Anamnesebogen für uns aus.
Bei Unklarheiten sprechen Sie uns einfach an.

Ihr Praxisteam der Gemeinschaftspraxis Schwabenheim

Name/Vorname:	Geburtsdatum:
Beruf/Tätigkeit:	Nationalität:
Familienstand: Leben Sie alleine? ☐ Ja ☐ Nein	Haben Sie Kinder? ☐ Ja: ☐ Nein
Betreuung durch Angehörige erforderlich? ☐ Ja, durch:	☐ Nein

Leiden Sie an einer der folgenden Erkrankungen? Falls zutreffend, bitte das Diagnosejahr angeben!	
☐ Bluthochdruck	☐ Lebererkrankungen
☐ erhöhte Blutfette	☐ Nierenerkrankungen
☐ erhöhte Harnsäure	☐ Schilddrüsenerkrankung
☐ Gefäßerkrankungen	☐ Schlaganfall
☐ Herzerkrankungen	☐ Tumorleiden
☐ Sonstige	

Leidet in Ihrer Familie jemand an folgenden Erkrankungen? Wenn ja, bitte angeben wer!	
☐ Tumorleiden:	☐ Bluthochdruck:
☐ Diabetes mellitus:	☐ Schlaganfall:
☐ Herzinfarkt	☐ Sonstige

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? Wenn ja, welche?		
☐ Ja	☐ Nein	
Name mo – mi – ab – na 1.		Name mo – mi – ab – na 4.
2.		5.
3.		6.

Leiden Sie an Allergien oder Medikamenten-Unverträglichkeiten? Wenn ja, geben Sie diese bitte an!	
☐ Ja	☐ Nein
Allergie/Unverträglichkeit:	

Wurden bei Ihnen bereits Operationen durchgeführt?	
☐ Ja	☐ Nein

Rauchen Sie?	Welche alkoholischen Getränke trinken Sie? ☐ Keine
☐ Ja, ca. _____ Zigaretten/Zigarren am Tag	☐ Sekt/Wein: Gläser (0,2l) pro Woche:
☐ Ja, Pfeife	☐ Bier: Flaschen pro Woche:
☐ Nein	☐ Schnaps o.ä.: Gläser (2cl) pro Woche:

Bitte Rückseite beachten!!!

Gemeinschaftspraxis Schwabenheim
Diabetologische Schwerpunktpraxis
H.-J. Herrmann & Dr. med. B. Bauer
Fachärzte für Allgemeinmedizin
Diabetologe DDG

Was ist der aktuelle Anlass für Ihren Besuch?

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!!

Wird von der Mitarbeiterin im Labor ausgefüllt	
Größe:	Bauchumfang:
Gewicht:	Hüftumfang:
BMI:	RR rechts: RR links:
aktueller BZ:	HF: