

# Anamnesebogen BASIS

V211

Seite 1/2

Datum

Mit diesem Anamnesebogen werden persönliche Dinge von Ihnen erfragt, mit denen wir selbstverständlich sensibel umgehen und die in Ihrer Patientenakte sicher verwahrt werden. Sollten Sie Fragen nur im persönlichen Gespräch beantworten wollen, lassen Sie die Felder einfach offen.

Neben diesem BASIS-Bogen stehen Ihnen bei Bedarf noch weitere Anamnesebögen zur Verfügung. Im Verlauf dieses Bogens werden Ihnen die entsprechenden Bögen vorgestellt. Bitte sprechen Sie uns an!

Für Ihre Mitarbeit danken wir Ihnen!

## Verwaltung

Straße	Telefon privat
PLZ Wohnort	Telefon dienstlich
E-Mail	Telefon mobil
Krankenkasse	
Name des Hauptversicherten	Geburtsdatum
zuletzt behandelnder Hausarzt	
mitbehandelnde Fachärzte	
Wie wurden Sie auf unsere Praxis aufmerksam?	
Wie ist Ihr erster Eindruck von der Praxis?	

## Vorsorgeuntersuchungen

Auch wenn Sie aktuell keine Vorsorge-Untersuchung planen, füllen Sie bitte doch den Anamnesebogen **VORSORGE** aus. Er enthält wichtige Fragen zur Familienanamnese, zu persönlichen Risikofaktoren und zur körperlichen Aktivität! ☐ **VORSORGE**

## Sozialanamnese

<b>Familienstand</b>	
<b>Beruf</b>	erlernt Arbeitgeber
jetzige / letzte Tätigkeit als	
<input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> arbeitsunfähig krank geschrieben wegen	
Minderung der Erwerbsfähigkeit MdE	% Aufgrund welcher Erkrankung?
Grad der Behinderung GdB	%
Buchstaben <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> aG <input type="checkbox"/> andere:	
<input type="checkbox"/> Unfallrente <input type="checkbox"/> Kriegsrente <input type="checkbox"/> Altersrente <input type="checkbox"/> Witwenrente <input type="checkbox"/> Rentenantrag gestellt	
<b>Hilfsmittel</b>	<input type="checkbox"/> Brille / Kontaktlinsen <input type="checkbox"/> Hörgerät <input type="checkbox"/> andere
Wenn Sie einen GdB angegeben haben oder weitere Hilfsmittel benutzen (z.B. Gehstock oder Rollator), füllen Sie bitte auch den Anamnesebogen GER aus. <input type="checkbox"/> <b>GER</b>	

# Anamnesebogen BASIS

V211

Seite 2/2

Datum

## Ernährung - Verdauung

Ernährungsberatung und Ernährungstherapie stellen einen Tätigkeitsschwerpunkt in dieser Praxis dar. Bei diesbezüglichen Fragen oder Problemen füllen Sie bitte auch den Anamnesebogen ERNÄHRUNG aus. ☐ **ERNÄHRUNG**

## nur Frauen

**Periode** ☐ regelmäßig ☐ unregelmäßig

**Schwangerschaften**

**Geburten (Anzahl Kinder)**

**Wechseljahre** ☐ problemlos durchlaufen ☐ vorbei ☐ immer noch Beschwerden

## Durchgemachte oder bestehende Erkrankungen?

## Allergien oder Unverträglichkeiten?

## Einzunehmende Medikamente oder Nahrungsergänzung

Wenn Sie zu den 3 oben genannten Bereichen etwas mitteilen möchten, füllen Sie bitte den Anamnesebogen ☐ **CHRONIK** CHRONIK aus.

## Aktuelle Beschwerden oder Schmerzen?

Wenn Sie aktuell unter Beschwerden oder Schmerzen leiden, füllen Sie bitte den Anamnesebogen AKUT aus. ☐ **AKUT**

## Befunde - Befundanforderung

Bei einem Hausarztwechsel oder bei der Anmeldung zur Ernährungstherapie ist die Zusammenschau der vorliegenden Befunde aller beteiligten Fachärzte erforderlich. Bitte füllen Sie daher den Anamnesebogen ☐ **BEFUNDE** BEFUNDE aus.

## Allgemeinzustand

Bei Veränderungen im Allgemeinbefinden füllen Sie bitte den Anamnesebogen ALLGEMEIN aus. ☐ **ALLGEMEIN**

## Impfstatus – Reisemedizinische Beratung

**Impfungen** Impfausweis vorhanden

(Hinweis: bitte bringen Sie den Ausweis mit in die Praxis, damit der Impfstatus überprüft werden kann)

Ein weiterer Tätigkeitsschwerpunkt liegt in der Beratung Reisender – sowohl vor der Abreise als auch nach der Rückkunft. ☐ **REISE**

Erforderliche Impfungen werden soweit möglich als Kassenleistung durchgeführt – übrigens unabhängig von einer Reise!

Wenn Sie mittelfristig eine Reise planen, füllen Sie bitte auch den Anamnesebogen REISE aus.