



Hausarztpraxis im Innenhof

Ihre Hausärztin für Familienmedizin und Allgemeinmedizin in Hamburg – Lohbrügge

Anamnesebogen

Persönliche Daten

<input type="text"/>	
<i>(Name, Vorname)</i>	
<input type="text"/>	
<i>(Straße, PLZ Wohnort)</i>	
<input type="text"/>	
<i>(Geburtsdatum)</i>	
<input type="text"/>	
<i>(Krankenkasse)</i>	
<input type="text"/>	
<i>(Beruf)</i>	
<input type="text"/>	
<i>(E-Mail)</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>(Telefon)</i>	<i>(Telefon mobil)</i>

Wie groß sind Sie und wie ist Ihr Gewicht ?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>(Größe cm)</i>	<i>(Gewicht)</i>
Haben Sie in den letzten 6 Monaten stark zu- oder abgenommen ?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Rauchen Sie ?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>(Wieviel ?)</i>	<i>(Seit wann ?)</i>	<i>(Nicht mehr seit ?)</i>

Konsumieren Sie regelmässig Alkohol ?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>(Wieviel ?)</i>	<i>(Seit wann ?)</i>	<i>(Nicht mehr seit ?)</i>

Haben Sie Allergien ?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>(Welche ?)</i>	<i>(Gegen welche Medikamente ?)</i>



Hausarztpraxis im Innenhof

Ihre Hausärztin für Familienmedizin und Allgemeinmedizin in Hamburg – Lohbrügge

Leiden oder litten Sie an einer Krankheit ?

Ja Nein

(Name der Erkrankung)

(Seit wann ?)

(Kommentar)

Nehmen Sie Medikamente ?

Ja Nein

(Name des Medikamentes und Dosierung)

Angaben zu Ihrem Impfstatus

Ja Nein

(Bitte geben Sie hier z.B. die für eine Impfberatung relevanten Impfungen sowie Ihre Impfwünsche an)

Einwilligung zum Erhalt unverschlüsselter E-Mails ?

- Ja , ich willige in den Erhalt unverschlüsselter E-Mails von der Hausarztpraxis ein
- Nein , bitte kontaktieren Sie mich nur telefonisch
- Ja , Ich verfüge über einen öffentlichen Schlüssel und stelle Ihnen diesen zur Verfügung. Bitte senden Sie mir nur hiermit verschlüsselte E-Mails

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden ?

- Internet (www.hausarztlohbruegge.de / Google)
- Ärzteportal (z.B. Jameda)
- Persönliche Empfehlung
- Sonstiges

Zustimmung zu Datenschutzhinweisen

- Ja , ich stimme der Verarbeitung meiner Daten in Hausarztpraxis zu

Hamburg, den 17.04.25