

Anamnesebogen

Name: _____ geb. am _____

Anschrift: _____

Therapie: _____ von _____ bis _____

Kurzanamnese:

Bestanden früher (wann?) oder bestehen gegenwärtig (ggf. bitte auf Rückseite ergänzen)

- Herzfehler _____
- Herz- und Kreislaufstörungen _____
- Krampfanfälle / Lungenerkrankungen _____
- Diabetes _____
- Magengeschwüre _____
- Dünn- und Dickdarmentzündungen _____
- Andere chronische Krankheiten _____
- Bisherige Krankenhausaufenthalte / Grund _____

- Neurologische oder psychiatrische Behandlungen / Grund _____

- Behinderung (welcher Grund) _____
- z. Zt. Akute Krankheiten _____
- Gegenwärtig einzunehmende Medikamente _____
- Sonstige Anmerkungen _____

- gegenwärtig in Behandlung bei: _____

 Datum und Unterschrift Klient / Sorgeberechtigte

- Vorstellung / Behandlung bei Arzt / Facharzt empfohlen / Rückmeldung bis:

Einverstanden: Datum _____ Unterschrift Klient _____ Unterschrift Berater / Therapeut _____

Carlo Held - Ankergasse 5, 63808 Haibach - Tel. 06021 / 4560194

eMail: carlo.held@raum-fuer-familie.de / web: www.raum-für-familie.de