Hausärztlicher Internist
A. Ibrahim
Facharzt für Innere Medizin

Paxis (2.OG)
Kronenstr. 38
78054 VS-Schwenningen

+49 (0)7720 - 33 5 94 (T)
+49 (0)7720 - 811 073 (F)
+49 (0)178 - 805 85 96 (M)
dr@dr-ibrahim.de (E)

Rezepte & Überweisungen:
+49 (0)7720-811 074 (T)
rezepte@dr-ibrahim.de (E)

Sprechstunde:
Mo.
08:30-12:30 | 14:30-18:00
Di. & Do.
08:30-12:30 | 15:00-18:00
Mi. & Fr.
08:00-13:00

ANAMNESEBOGEN

Bitte vollständig und wahrheitsgemäß ausfüllen, entsprechendes ankreuzen.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Adresse	
Festnetz-Nr.	Mobilfunk-Nr.
Notfallkontaktperson	E-Mail

Geschlecht: ○ weiblich ○ männlich ○ divers _____ ○ keine Angabe

Familienstand: ○ ledig ○ verheiratet ○ geschieden ○ verwitwet

Beruf: _____

Bisheriger Haus- / Kinderarzt: _____

Aktuelle Beschwerden: _____

Leiden Sie an einer der folgenden Erkrankungen?

○ Diabetes (erhöhter Blutzucker)	○ Schlafstörung	○ Erhöhte Blutfettwerte
○ Bluthochdruck	○ Chronische Bronchitis | Asthma	○ Herzerkrankung
○ Depression	○ Krebs _____	
○ Allergien _____ _____ _____ _____	○ Vorangegangene Opperationen _____ _____ _____ _____	

Rauchen Sie? ○ ja ○ nein

Trinken Sie regelmäßig Alkohol? ○ ja ○ nein

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? ○ ja ○ nein

Wenn "ja", welche?

_____

_____

Bei Damen: Nehmen Sie die Pille? ○ ja ○ nein

Sind Sie schwanger? ○ ja ○ nein

Sonstige Erkrankungen

	ja	nein	Wenn "ja", welche Art:
Gehirn	○	○	
Herz	○	○	
Schilddrüse	○	○	
Lunge	○	○	
Magen	○	○	
Leber	○	○	
Galle	○	○	
Dünn- / Dickdarm	○	○	
Nieren	○	○	
Harnleiter / -blase	○	○	
Psyche	○	○	
Geschlechtsorgane	○	○	
Hals-Nasen-Ohren	○	○	
Wirbelsäule	○	○	
Gelenke	○	○	
Prostata	○	○	

Familien-Anamnese

	Mutter	Vater	Großeltern
Herzinfarkt	○	○	○
Diabetes mellitus (Zucker)	○	○	○
Schlaganfall	○	○	○
Schilddrüse	○	○	○

Sonstige Erkrankungen:

Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?

Ort | Datum

Unterschrift