

Dres. med. Christian Berg | Anne Illerhaus | Irina Dreizler | Anna Telger  
Annelie Bitzhenner\* | Lisa Volmering\*  
Fachärzt\*innen für Innere- und Allgemeinmedizin  
Naturheilverfahren | Chirotherapie | Akupunktur | Sportmedizin  
Auf dem Dorn 21 48161 Münster  
[www.hausarztzentrum-roxel.de](http://www.hausarztzentrum-roxel.de)



## Anamnesebogen für Neupatienten

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer Praxis. Die nachfolgenden Fragen betreffen Ihre Person und Ihre Krankengeschichte. Um Ihnen eine optimale Behandlung und Betreuung ermöglichen zu können, bitten wir Sie, diese nach bestem Wissen auszufüllen. Ihre Antworten werden von uns streng vertraulich behandelt und unterliegen selbstverständlich der Schweigepflicht.

Ihre Angaben erfolgen natürlich freiwillig.

### Persönliche Daten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Versicherung:  Privat  Gesetzlich

(Name der Versicherung)

### Sozialanamnese

Familienstand:  ledig  verheiratet  getrennt  verwitwet

Pflegestufe:  nein  ja (wenn ja, welche?) \_\_\_\_\_

Gesetzliche Betreuung:  nein  ja

Patientenverfügung:  nein  ja

Pflegevollmacht:  nein  ja

Organspendeausweis:  nein  ja

### Gewohnheiten

Allergien:  nein  ja (welche?) \_\_\_\_\_

Rauchen:  nein  ja \_\_\_\_\_ pro Tag; seit wie vielen Jahren? \_\_\_\_\_

Alkohol:  nein  ja \_\_\_\_\_

\*WB Allgemeinmedizin

Herzlichen Dank!

Dres. med. Christian Berg | Anne Illerhaus | Irina Dreizler | Anna Telger  
 Annelie Bitzhenner\* | Lisa Volmering\*  
 Fachärzt\*innen für Innere- und Allgemeinmedizin  
 Naturheilverfahren | Chirotherapie | Akupunktur | Sportmedizin  
 Auf dem Dorn 21 48161 Münster  
[www.hausarztzentrum-roxel.de](http://www.hausarztzentrum-roxel.de)

### Familien- und Eigenanamnese

#### Erkrankungen

KHK/Verengung der Herzkranzgefäße



Herzinfarkt



Diabetes mellitus Typ I oder II  
 (bitte unterstreichen)



Bluthochdruck



Asthma bronchiale



Chronische Bronchitis (COPD)



Gerinnungsstörungen



Therapie mit Blutverdünnern  
 (z.B. Marcumar)



Magen-/Darmerkrankungen



Migräne



Lebererkrankung



Nierenerkrankung



Krebserkrankung



(wenn ja, welche?)

Erkrankungen d. Schilddrüse



Psychische Erkrankungen



Rheuma



Epilepsie



Infektionskrankheit (z. B. Tuberkulose,  
 Hepatitis, AIDS)



Wenn ja, welche?

#### Sonstige (chronische) Erkrankungen:

---



---

#### Medikation

Nehmen Sie Medikamente ein? Bringen Sie bitte Ihren Medikationsplan mit oder notieren Sie die Medikamente (möglichst mit Dosierung) und wie oft sie diese einnehmen.

#### Sonstige Anmerkungen (wichtige Informationen, Wünsche, Erwartungen...)

---



---



---