

→ Anamnesbogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie haben erstmals unsere Praxis aufgesucht. Zur Dokumentation bitten wir Sie um folgende Angaben, die Bestandteil Ihrer Akte werden.

Wir danken Ihnen für
Ihre Mitarbeit.

VORNAME

NACHNAME

GEBURTSDATUM

TELEFON- UND HANDYNUMMER

E-MAIL-ADRESSE

Welche Beschwerden führen Sie zu uns? Bitte nennen Sie Einzelheiten.

ORT, DATUM

Wurden wegen dieser Beschwerden bereits Untersuchungen vorgenommen?

UNTERSCHRIFT PATIENT*IN

Wurden wegen dieser Beschwerden bereits eine Behandlung durchgeführt?

Nehmen Sie an einem DMP-Programm für Atemwegserkrankungen teil?

Nehmen Sie dauerhaft Medikamente wegen anderer Erkrankungen ein? Welche?

Wann und wo wurde die letzte Röntgenaufnahme der Lungen angefertigt?

Rauchen Sie?

Früher geraucht?

Wieviele?

Seit wann?

Beruf

Haustiere

KONTAKT

TELEFON 0761/36605
FAX 0761/36600
E-MAIL anmeldung@
lungenfachaerzte.de

ADRESSE

Bertoldstraße 33
79098 Freiburg

Wer ist Ihre Hausärztin oder Hausarzt?

Für Frauen: Sind Sie schwanger?

Ja

☐

Nein

☐