



GERRICUS-PRAXIS

Name: _____ Tel. privat: _____ /Arbeit: _____
Adresse: _____ mobil: _____
Düsseldorf, _____ Beruf: _____
Email-Adresse: _____

Sie erleichtern uns durch sorgfältiges Ausfüllen dieses Anamnesebogens das erste Kennenlernen. Vielen Dank für Ihre Mühe!

Familienvorgeschichte:

(z.B. Krebserkrankungen, Herzinfarkte u. Schlaganfälle vor dem 60. Lebensjahr, Stoffwechselerkrankungen wie Gicht, Diabetes, Rheuma) :

Frühere Krankenhausaufenthalte

(z.B. Operationen/ ggf. Jahr) _____

Allergien (z.B. Heuschnupfen, Medikamente usw.) _____

Chronisch behandlungsbedürftige Erkrankungen: _____

Aktuelle Medikation : _____

Nikotin/Anzahl d. Zigaretten/E-Zigaretten: _____ **Alkohol:** _____

Stuhlgang (regelmäßig, Schleim, Blutbeimengungen?) _____

Größe: _____ **cm** **Gewicht:** _____ **kg**

Bitte nennen Sie den Grund Ihres jetzigen Kommens: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Wer war ihr vorheriger Hausarzt? _____

Falls vorhanden legen Sie uns bitte ihren Impfausweis vor!

Bitte besorgen sie alte Befunde/Berichte sofern vorhanden