



Anamnesebogen

zur Person:

Name, Vorname, Geb.Dat. _____

Telefon Festnetz: _____ mobil: _____

Beruf: derzeitige Tätigkeit _____ bei: _____

Vollzeit Teilzeit Schichtarbeit

Familie: Kinder _____ Partner im Haushalt _____

nächster Angehöriger: _____

medizinische Informationen

Allergien: _____

Familie: in der nahen Blutsverwandtschaft (Eltern, Geschwister, Kinder) gibt/gab es folgende Krankheiten

Herzinfarkt : Schlaganfall : Thrombose/Lungenembolie: Krebserkrankung:

eingenommene Medikamente _____

Sport (regelmäßig) : _____

Rauchen: O _____ Zig./Tag

bitte Impfstatus überprüfen und Impfpass zur Dokumentation mitbringen, Danke !