



Dr. med.

**Jana Kliner**

Fachärztin für Innere Medizin

## ANAMNESEBOGEN

Willkommen in der Praxis Dr.Kliner.

Wir möchten, dass Sie sich bei uns wohlfühlen. Damit wir Sie besser betreuen können, bitten wir Sie den Fragebogen auszufüllen.

Vielen Dank, Ihr Praxisteam

Name: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_

Wer hat Sie bisher hausärztlich betreut? \_\_\_\_\_

Welcher Facharzt behandelt Sie noch? (z.B.: Augenarzt, Urologe, Gynäkologe, Zahnarzt,..)

---

---

---

Nehmen Sie Medikamente ein? Wenn ja, welche?

---

---

---

Sind bei Ihnen Allergien bekannt?

---

---

Welche Erkrankungen sind bei Ihnen bekannt?

---

---

Welche Operationen sind bei Ihnen erfolgt? Gern mit Zeitangabe.

---

---

Thema Vorsorge

Haben Sie einen Impfausweis?  Ja  Nein

Hatten Sie bereits eine Darmspiegelung?  Ja  Nein

Hatten Sie bereits eine Ultraschalluntersuchung des Bauches?  Ja  Nein