



HAUSÄRZTE IM ZENTRUM

Dr. med. M. Jaeger-Rosiny, Dr. med. Rosenthal-Pihl und O. Klan
Marktstraße 4 - 6, 21423 Winsen

Kurzanamnesebogen vor Neuaufnahmen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient.

Die nachfolgenden Daten sind für Ihre Behandlung von großer Wichtigkeit. Sollten Sie sich bei einer Angabe nicht sicher sein, machen Sie bitte ein Fragezeichen. Schicken Sie den ausgefüllten Anamnesebogen per E-Mail an kontakt@hiz-winsen.de oder bringen Sie ihn ausgedruckt in unserer Praxis vorbei.

Name Vorname Geburtsdatum

Adresse (Straße / PLZ / Ort)

Krankenkasse Telefon (Festnetz)

E-Mail Telefon (mobil)

Ich bin einverstanden, dass die Praxis per E-Mail mit mir über organisatorische Themen kommuniziert.
Mir ist bekannt, dass ich diese Zustimmung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Beruf (letzte Tätigkeit) Größe Gewicht

ledig verheiratet verwitwet geschieden
Anzahl Kinder

Grund der Neuaufnahme

Hausarztwechsel neu hierhergezogen Familienzusammenführung

Bei Hausarztwechsel bitte den Grund angeben

Haben oder hatten Sie eine der folgenden Erkrankungen/Infektionen?

- Bluthochdruck Thrombose Herzinfarkt Schlaganfall Diabetes Gicht
 Migräne Lebererkrankungen Nierenerkrankungen Asthma/COPD Arthrose
 Osteoporose Gemüteskrankung Schilddrüsenerkr. Magen-/Darmerkr. Krampfanfälle
 Blutungsneigung Krebserkrankungen Glaukom Rheuma Hepatitis HIV

Allergien? _____

Traten in Ihrer Familie (Eltern, Geschwister, Großeltern) folgende Erkrankungen auf?

- Bluthochdruck Thrombose Herzinfarkt Schlaganfall Diabetes
 Krebserkrankungen Allergien Asthma/COPD Arthrose Migräne

Nehmen Sie gegenwärtig Medikamente ein?

Welche (auch Pille)? _____

Gewünschter Hausarzt Frau Dr. Rosenthal-Pihl Herr Klan Herr Dr. Jaeger-Rosiny egal

Nur von Arzt ausfüllen:

Übernahme der hausärztlichen Betreuung Ja Nein Kürzel _____