



Qualitätsmanagement

FB Anamnesebogen

Dr. Otter | Dr. Hoch |
Dr. Ulsenheimer | Dr. Haderl
Rathausplatz 2, 85716
Unterschleißheim
Telefon: 089-321 001 0

Anamnesebogen:

(Patienten Etikett aufkleben)

Tel.Nr.	E-Mail:		
Größe:	Gewicht:		
Hausarzt:			
Haben Sie früher geraucht oder rauchen Sie und wie viele?			
Beruf:			
Medikamente:			
Bekannte Vorerkrankungen: (z.B. Hypertonie, Asthma, Operationen etc.)			
Allergien: (auch Medikamente)			
Letzte Röntgenaufnahme der Lunge:			
Wie wurden Sie auf unsere Praxis aufmerksam?			
<input type="checkbox"/> Hausarzt	<input type="checkbox"/> Bekannte	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Telefonbuch

Datum: _____ Unterschrift: _____

Erstellt von: Lekies	Freigegeben von: Lekies	Geprüft von: Lekies
Erstellt am: 07.11.2017	Freigegeben am: 27.02.2023	Geprüft am: 06.03.2025
Version: 12	Seite 1 von 1	Letzte Änderung am: 06.03.2025