

Anamnesebogen Kardiologie

Liebe Patientin, lieber Patient,

Wir freuen uns Sie in der *KiB – Kardiologie in Bogenhausen* begrüßen zu dürfen. Um Sie optimal beraten zu können, bitten wir Sie den folgenden Fragebogen/ Anamnesebogen ausfüllen:

1. Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): _____
Telefon/ Mobil: _____ Versicherung: _____
E-Mail: _____ Hausarzt: _____

2. Check-up:

Körpergröße (in cm): _____ Gewicht (in kg): _____
Rauchen: Nein Ja Seit wann? _____
Wenn "Ja", wie viele Zigaretten rauchen Sie am Tag: _____

3. Medikamente:

Welche Medikamente nehmen Sie ein (bitte mit Angabe des Präparates und der Dosis)?

Medikament	morgens	mittags	abends

4. Allergien:

Haben Sie bekannte Allergien (vor allem gegen Medikamente)?

Nein Ja Wenn "Ja", welche Allergien: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner freiwillig gemachten Angaben und gestatte der *KiB – Kardiologie in Bogenhausen*, meine Daten in meiner Patientenakte zu hinterlegen.

Datum (TT.MM.JJJJ): _____ Unterschrift: _____