

PD Dr. med. Friedhelm C. Schmitt - Privatsprechstunde für Neurologie

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

ich freue mich, Sie in meiner Praxis begrüßen zu dürfen. Ihre optimale Betreuung ist mir ein großes Anliegen. Aus diesem Grund wurde dieser Anamnesefragebogen zusammengestellt, um Ihre Behandlung möglichst gezielt zu gestalten. Sind Sie sich bei manchen Fragen nicht sicher, machen Sie ruhig ein Fragezeichen. Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt und unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht.

Nachname: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Hausarzt: _____ mitbehandelnde Ärzte: _____

Jetzige Haupt-Beschwerden:

Wie lange haben Sie diese Beschwerden schon? _____

War der Beginn plötzlich oder allmählich? _____

Wann treten diese Beschwerden auf? _____

Wie oft treten diese Beschwerden auf? _____

Derzeitige Medikation:

Name des Medikamentes	Stärke(mg/ml)	Einnahme Uhrzeiten

Vorerkrankungen <input type="checkbox"/> Herzschrittmacher <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Tumorerkrankungen <input type="checkbox"/> Herzkrankheiten <input type="checkbox"/> Bluthochdruck <input type="checkbox"/> Schilddrüsenerkrankungen <input type="checkbox"/> Nervenerkrankungen (welche): _____ _____ Sonstiges: _____ _____
--

Wie ist Ihre Lebenssituation: <input type="checkbox"/> Berentet <input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> krankgeschrieben <input type="checkbox"/> alleinlebend <input type="checkbox"/> mit Partner lebend <input type="checkbox"/> selbst versorgend <input type="checkbox"/> Betreuung <input type="checkbox"/> ambulanter Pflegedienst <input type="checkbox"/> schwerbehindert <input type="checkbox"/> Vorsorgevollmacht <input type="checkbox"/> Patientenverfügung

Allergien? <u>Medikamente:</u> _____ _____ Sonstige Allergien: _____ _____ _____

Was ich Spezielles fragen möchte (Stichworte): _____

Datum: _____ Unterschrift: _____