

ANAMNESEBOGEN – ERSTVORSTELLUNG**Name, Vorname:** _____**Geburtsdatum:** ____ / ____ / ____**Geschlecht:** ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers**E-Mail-Adresse:** _____**Telefonnummer:** _____**Körperliche Angaben**

Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

Allergien / Unverträglichkeiten:
_____**Chronische Erkrankungen, schwere Vorerkrankungen**(z. B. Asthma, Bluthochdruck, Diabetes, Krebs, Depressionen)
_____**Größere Voroperationen**(z. B. Gallenblasenentfernung, künstliche Gelenke)
_____**Soziale Angaben**

Beruf: _____

Pflegegrad: _____

Grad der Behinderung (GdB): _____

Familienstand:☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet**Wohnsituation:**☐ allein lebend ☐ mit Partner/in ☐ mit Familie☐ Pflegeeinrichtung ☐ betreutes Wohnen**Sonstige Angaben:**
_____**Hinweis zur Erstvorstellung**

Bitte bringen Sie – soweit vorhanden – relevante medizinische Unterlagen mit:

- aktuellen Medikationsplan
- Impfpass
- Prothesenpass
- aktuelle Arztbriefe / Befunde

Datum: ____ / ____ / ____**Unterschrift Patient/in:** _____