Orthopädische Gemeinschaftspraxis Radebeul

Dr. med. P. Ambros / L. Polansky / Dr. med. A. Staemmler

Fachärzte für Orthopädie und Unfallchirurgie

Meißner Str. 80/84, 01445 Radebeul, Tel.: 0351/795 18 88 0

Anamnesebogen

Datum:

Name: *Vorname:* *Geb.:*

Anschrift:

Telefon: *Mobil:*

Krankenvers.: *Email:* *Befreiung:* *ja* ☐ *bis:*
nein ☐

Beruf: *Größe:* *Gewicht:*

Hausarzt: *Anschrift des HA:*

Allergien (Überempfindlichkeiten, *besonders* auf Medikamente): ja ☐ nein ☐

Wenn ja, welche?

Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit): ja ☐ nein ☐
mit Insulin / ohne Insulin

Infektionskrankheiten (z.B. Hepatitis, HIV): ja ☐ nein ☐

Herzschrittmacherträger: ja ☐ nein ☐

Bösartige Erkrankungen: ja ☐ nein ☐

Welche:

Sonstige Erkrankungen: ja ☐ nein ☐

Welche:

Blutgerinnung beeinflussende Medikamente: ja ☐ nein ☐

Welche?
(Falithrom, Markumar, Heparin, ASS, Xarelto, Eliquis, Lixiana, ...)

Operationen (*insbesondere* am Haltungs- und Bewegungsapparat): ja ☐ nein ☐

Welche, wann und wo?

Beziehen Sie eine Erwerbs-unfähigkeits- oder Berufs-unfähigkeitsrente, bzw. haben Sie eine beantragt? ja ☐ nein ☐

Warum:

Besitzen Sie einen Schwerbehindertenausweis? ja ☐ nein ☐

Warum:

mit welchem Grad der Behinderung? %

Merkzeichen?

Besteht eine anerkannte Berufserkrankung bzw. läuft ein Anerkennungsverfahren? ja ☐ nein ☐

Erfolgte in den letzten 5 Jahren eine ambulante/stationäre Rehabilitations-Maßnahme (Kur)? ja ☐ nein ☐
Jahr

Welche Medikamente nehmen Sie zurzeit ein?

Bitte halten Sie uns über Veränderungen der Angaben immer auf dem Laufenden!