

Anamnesebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Telefonnummer (mobil):

e-mail-Adresse:

Größe:

Gewicht:

Hausarzt:

Bitte nennen sie den Grund Ihres Besuchs in unserer Praxis:

Bestehen bei Ihnen Vorerkrankungen oder ansteckende Krankheiten? Wenn ja, welche?

Voroperationen? Wenn ja welche?

Besteht seitens der Eltern, Großeltern oder Geschwistern eine Krebsvorbelastung? Wenn ja, was?

Besteht bei Ihnen eine Herz- oder Lungenerkrankung? Wenn ja, welche?

MVZ für Gastroenterologie und Endoskopie

Dr. med. Axel Naumann · Dr. med. Alexandra Hülsdonk

Dr.-Geldmacher-Strasse 20 · 41540 Dormagen
T 02133 66 20 70 · info@naumann-huelsdonk.de
www.naumann-huelsdonk.de

PraxisZentrum für Gastroenterologie

Dr. med. Axel Naumann · Haiko Schulze (angest. Arzt)

von-Werth-Strasse 5 · 41515 Grevenbroich
T 02181.475 93 0 · info@naumann-huelsdonk.de
www.naumann-huelsdonk.de



Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche?

Sind bei Ihnen Allergien bekannt? Wenn ja, welche?

Sind Sie mit der Übermittlung Ihrer Daten an mit- und weiterbehandelnde Ärzte einverstanden?

Ja nein

Sind Sie damit einverstanden, dass Sie an Kontrolluntersuchungen erinnert werden?

ja nein

Grevenbroich:

Unterschrift:

Ihre Praxis Naumann / Hülsdonk

MVZ für Gastroenterologie und Endoskopie

Dr. med. Axel Naumann · Dr. med. Alexandra Hülsdonk

Dr.-Geldmacher-Strasse 20 · 41540 **Dormagen**
T 02133 66 20 70 · info@naumann-huelsdonk.de
www.naumann-huelsdonk.de

PraxisZentrum für Gastroenterologie

Dr. med. Axel Naumann · Haiko Schulze (angest. Arzt)

von-Werth-Strasse 5 · 41515 **Grevenbroich**
T 02181.475 93 0 · info@naumann-huelsdonk.de
www.naumann-huelsdonk.de