

## **Anamnesebogen**

### **1. Persönliche Daten:**

- Name: Max Mustermann
- Geburtsdatum: 15.03.1980
- Geschlecht: ☐ männlich ☒ weiblich ☐ divers
- Adresse: Musterstraße 123, 12345 Musterstadt
- Telefonnummer: 01234 567890
- Hausarzt: Dr. Anna Beispiel

### **2. Diagnose:**

- Hauptdiagnose: Bluthochdruck
- Nebendiagnosen: Diabetes Typ 2

### **3. Operationen:**

- Datum: 01.01.2024
- Art der Operation: Blinddarmentfernung
- Datum: 01.01.2025
- Arm

### **4. Aktuelle Medikation:**

- Medikament: Ramipril
- Dosierung: 5 mg täglich

### **5. Allergien:**

- Bestehende Allergien: Penicillin

### **6. Vorerkrankungen:**

- Relevante Vorerkrankungen: Asthma

### **7. Familienanamnese:**

- Erbliche Erkrankungen in der Familie: Herz-Kreislauf-Erkrankungen

### **8. Lebensgewohnheiten:**

- Rauchen: ☒ ja ☐ nein, wenn ja, wie viele pro Tag: 10
- Alkohol: ☒ ja ☐ nein, wenn ja, wie oft: gelegentlich

- Sportliche Aktivitäten: ☒ ja ☐ nein, wenn ja, welche: Radfahren, Joggen

**9. Weitere Anmerkungen:**

Keine weiteren Auffälligkeiten.

**Datum:** 17.02.2025

**Unterschrift des Patienten:** Max Mustermann