



Wie groß sind Sie: ..... (cm)      Wieviel wiegen Sie: ..... (kg)

Haben Sie in den **letzten 6 Monaten** stark zu- oder abgenommen?    Nein       zu  ab

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**Wurden bei Ihnen bereits folgende Untersuchungen durchgeführt?**

Herzkatheter                      Nein                       Ja

Darmspiegelung                      Nein                       Ja

**Familienanamnese**

*Sind in Ihrer Familie folgende Krankheiten bekannt?*

Bluthochdruck                      Nein                       Ja

Herzkranzgefäße, Herzinfarkt                      Nein                       Ja

Herzerkrankungen                      Nein                       Ja

Schlaganfall                      Nein                       Ja

Durchblutungsstörungen der Beine                      Nein                       Ja

Zuckerkrankheit/ Diabetes                      Nein                       Ja

Tumorerkrankungen                      Nein                       Ja

Blutungsstörungen, Bluterkrankungen                      Nein                       Ja

Thrombose o. Lungenembolie                      Nein                       Ja

**Sozialanamnese**

Familienstand: .....      Kinder: .....

Für Kinder:    gemeinsames Sorgerecht     alleiniges Sorgerecht       Vater     Mutter

Sport (was & wie oft?) .....

**Gibt es bei Ihnen einen wichtigen Punkt, den Sie mir hier noch mitteilen möchten?**

.....

*Bitte bringen Sie zur nächsten Untersuchung Ihren Impfausweis mit.*

**Bitte vereinbaren Sie stets einen Termin!**

Denken Sie auch bei akuten Erkrankungen daran, vorher in der Praxis anzurufen. Falls erforderlich, ermöglichen wir Ihnen immer einen Termin am selben Tag.

Wir bitten Sie, Termine mindestens 24 Stunden vorher abzusagen, wenn Sie diese nicht einhalten können.

Ich danke Ihnen für Ihre Mühe. Bitte geben Sie **diesen Fragebogen** und **den Bogen bzgl. des Datenschutzes** am Empfang ab. Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne.

Aichwald, den \_\_\_\_\_      Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Steffen Winselmann**

**FA für Allgemeinmedizin u. Anästhesiologie**

**Notfallmedizin, Intensivmedizin, Schmerztherapie**

**+Beutelsbacher Str. 11 +73773 Aichwald +0711 361020**

**+www.info@hausarztpraxis-winselmann.de**