

Anamnesebogen – Englisch

Familiennamenname / surname: _____

Vorname / first name: _____

Geburtsdatum / date of birth: _____

Staatsangehörigkeit / nationality: _____

Geburtsland und -ort / Country and city of birth: _____

Sprachkenntnisse / spoken languages: _____

Bei Minderjährigen / under age persons:

Familiennamenname Vater / surname father: _____

Vorname Vater / first name of father: _____

Geburtsdatum Vater / date of birth father: _____

Staatsangehörigkeit / nationality: _____

Geburtsland und -ort Vater / country and city of birth father: _____

Familiennamenname Mutter / surname mother: _____

Vorname Mutter / first name mother: _____

Geburtsdatum Mutter / date of birth mother: _____

Staatsangehörigkeit / nationality: _____

Geburtsland und -ort Mutter / country and city of birth mother: _____

Telefon / phone: _____

Straße / street: _____

PLZ / post code: _____

Wohnort / residence: _____

Hat oder hatte der Patient / The patient has or has had:

Allergien / allergies to (which substances): _____

Diabetes / diabetes: _____

Schilddrüsenerkrankung / disease of the thyroid gland: _____

Infektionskrankheiten / do you have infectious diseases (hepatitis, HIV, AIDS, tuberculosis....): _____

Blutgerinnungsstörungen / bleeding disorder: _____

Herz- oder Kreislauferkrankungen / heart disease, circulatory trouble: _____

Nierenerkrankungen / diseases of the kidney or anomalies: _____

Asthma / asthma: _____

Schlaganfall / stroke: _____

Tumor, Krebs / tumors, cancer: _____

Anfallsleiden / epilepsy: _____

Besteht eine Schwangerschaft / are you pregnant: _____

Magen- / Darmerkrankung / gastro-intestinal disease: _____

Haben Sie irgendwelche anderen Krankheiten / do you have any other diseases?: _____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente (welche?) / do you take any medicine regularly (which?): _____

