



Fragebogen zur Anamnese

Name, Vorname: geb. am:

Schildern Sie bitte stichpunktartig Ihre aktuellen Beschwerden:

.....

.....

..... Seit wann haben Sie diese?

Gab es bereits eine Vorbehandlung bezüglich Ihrer seelischen Erkrankung?

Nein Ja, ambulant. Wann? Wo?

Ja, stationär. Wann? Wo?

Körperliche Erkrankungen in der Familie:

Seelische Erkrankungen in der Familie:

Eigene Erkrankungen:

Asthma bronchiale Mageneingangsverengung (Pylorusstenose)

Grüner Star (Glaukom) Herz- Kreislauferkrankungen

Darmverschluss (Ileus) Prostatavergrößerung (Prostatahypertrophie)

Allergien, wenn ja, welche?

Sonstige

Liegt eine Behinderung vor? Nein Ja. Grad der Behinderung

Familienstand: Haben Sie Kinder? Nein Ja. Wie viele?

Beruf:

Haben Sie eine/n rechtliche/n Betreuer/in? Nein Ja

Nehmen Sie derzeit Medikamente ein? Nein

Ja. Welche?

Trinken Sie Alkohol? Nein Ja täglich wöchentlich seltener

Was genau trinken Sie dann? Wie viel?

Rauchen Sie? Nein Ja Wie viel?

Nahmen oder nehmen Sie Drogen? Nein Ja Welche?

Für Frauen: Sind Sie derzeit schwanger oder stillen Sie? Nein Ja

Datum: Unterschrift: