Anamnesebogen

dieKardiologen
Gemeinschaftspraxis in Freiburg

Stammdaten

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

eMail: _____ Festnetz: _____

Mobil: _____

Risikofaktoren

Zutreffendes bitte Ankreuzen, falls bekannt oder behandelt:

Bluthochdruck ☐ Nein ☐ Ja, seit wann: _____

Erhöhte Blutfettwerte/Cholesterin ☐ Nein ☐ Ja

Diabetes mellitus ☐ Nein ☐ Ja, HbA1c in %: _____

Nikotinkonsum ☐ Nein ☐ Ja, wie lange und wieviel? _____
☐ Ex-Raucher, seit wann? _____

Familiäre Vorbelastung ☐ Nein ☐ Ja
Verwandte 1. Grades <65 Jahre **falls ja:** ☐ Herzinfarkt? Stents? Bypass-OP?
☐ Schlaganfall

Allergien/Unverträglichkeiten ☐ Nein ☐ Ja, was? _____

Vorerkrankungen

Vorerkrankungen / Voroperationen

_____

_____

Medikamente

Medikament	(mg)	morgens	mittags	abends