

Anamnesebogen

Urologen am Ludwigsplatz

Liebe Patientin, lieber Patient!

Um sie optimal betreuen zu können, bitten wir Sie, den folgenden Fragebogen auszufüllen.

Name, Vorname : _____ Alter: _____

Telefon : _____ Handy : _____

Email : _____

Hausarzt/Überweisender Arzt: _____

Beschreiben Sie bitte mit eigenen Worten, welche Beschwerden Sie haben:

Seit wann bestehen die Beschwerden: _____

Wurden Sie schon behandelt? Wenn ja, wie? _____

Bestehen andere Erkrankungen? Wenn ja welche?

Hatten Sie eine Operation? Wenn ja , welche und wann?

Nehmen Sie Medikamente? Wenn ja welche?

Rauchen Sie? Wenn ja, wie viel? _____

Konsumieren Sie regelmäßig Alkohol? Wenn ja, wie viel? _____

Haben Sie Allergien? Nein Ja _____

Gegen Medikamente? Nein Ja _____