



Anamnesebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Ihre Angaben helfen uns und sind für eine medizinische Behandlung notwendig. Bei der Behandlung könnte es Schnittverletzungen mit dem Skalpell und Fräser kommen, darüber möchte wir Sie hiermit aufklären.

Vorname / Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Mobil: _____

Krankenkasse: _____

Hausarzt: _____

1. Sind Sie das erste Mal in einer podologischen Behandlung? Ja Nein

2. Stehen oder laufen Sie beruflich oder privat viel? Ja Nein

3. Tragen Sie z.B. Einlagen, Kompressionsstrümpfe oder Orthopädische Schuhe o.ä.? Ja Nein

4. Hatten Sie Operationen / Beschwerden an Rücken, Hüfte, Knie oder Fuß Ja Nein

5. Sind Sie Diabetiker? Typ 1 Typ 2 Ja Nein

6. Hatten Sie schon einmal schlecht heilende Wunden an Füßen oder Unterschenkel? Ja Nein



7. Leiden Sie unter:
- | | | |
|-------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Rheuma? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Gicht? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Arthrose? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Schilddrüsenerkrankung? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

8. Sind Sie Bluter oder nehmen Sie Blutgerinnungshemmende Mittel wie z.B. Marcumar, ASS, Aspirin?

Ja Nein

9. Leiden Sie an Gefäßerkrankungen?

Ja Nein

10. Liegen Herz- oder Kreislaufbeschwerden vor?

Ja Nein

11. Leiden Sie an Infektionskrankheiten?

Ja Nein

12. Liegen bei Ihnen Allergien vor?

Ja Nein

13. Wurden bei Ihnen Hautkrankheiten festgestellt?

Ja Nein

14. Andere Erkrankungen?

Ja Nein

Welche:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Name in Druckbuchstaben

Ort / Datum / Unterschrift

Hiermit erteilen wir der Gemeinschaftspraxis Gonzalez für die Zeit unserer Versorgung die Erlaubnis, dass eine Fotodokumentation zu rein medizinischen Zwecken EDV geschützt erfasst und zur Vereinfachung der Beurteilung geführt werden darf.

Unterschrift